

## เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับบริหาร

### Occupational Safety Officer-Management Level

|                |         |                                                                |
|----------------|---------|----------------------------------------------------------------|
| รุ่นที่ 2/2569 | วันที่  | เดือน กุมภาพันธ์ 2569                                          |
|                | 11 - 12 | เวลา 08.30 – 16.30 น. ไพน์เฮิร์สท กอล์ฟ คลับ (จังหวัดปทุมธานี) |

\*พระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2554

\*มาตรา 16 ให้นายจ้างจัดให้ผู้บริหาร หัวหน้างาน และลูกจ้างทุกคนได้รับการฝึกอบรมความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อให้การบริหารจัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานได้อย่างปลอดภัย ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดีประกาศกำหนด

\*มาตรา 56 นายจ้างผู้ใดไม่ปฏิบัติตามมาตรา 13 หรือมาตรา 16 หรือมาตรา 32 ต้องระวางโทษ จำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 200,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

\*กฎกระทรวง การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัย

ในสถานประกอบการ พ.ศ. 2565

\*ข้อ 10 ให้นายจ้างของสถานประกอบการปฏิบัติตามบัญชี 1 และ 2 ที่มีลูกจ้างตั้งแต่ 2 คนขึ้นไป และสถานประกอบการตามบัญชี 3 ที่มีลูกจ้างตั้งแต่ 20 คนขึ้นไป ต้องจัดให้ลูกจ้างระดับผู้บริหาร ซึ่งมีคุณสมบัติตามข้อ 11 ทุกคน เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารของสถานประกอบการ ทั้งนี้ภายใน 120 วันนับแต่วันที่ลูกจ้างครบตามจำนวนดังกล่าว ในกรณีที่ลูกจ้างระดับผู้บริหาร ไม่มีคุณสมบัติตามข้อ 11 ให้นายจ้างดำเนินการให้ลูกจ้างนั้น เข้ารับการฝึกอบรมตาม มาตรา 11 (1) เพื่อแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ทั้งนี้ภายใน 120 วันนับแต่วันที่นายจ้างแต่งตั้งให้เป็นลูกจ้างระดับผู้บริหาร

\*ศูนย์ฝึกอบรม LGC ได้รับรับรองจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ให้เป็นหน่วยฝึกอบรมด้านความปลอดภัยในการทำงานตามใบรับรอง เลขที่ 13-66-013 จึงขอเชิญ ส่งพนักงานเข้ารับการอบรมตามกฎหมาย ตามกำหนดการดังนี้ ....

วันที่หนึ่ง

08.30-08.45 น. ลงทะเบียน

08.45-09.00 น. ทำแบบทดสอบก่อนอบรม

09.00-10.30 น. หมวด 1 ความรู้เกี่ยวกับการบริหาร จัดการด้านความปลอดภัยใน  
การทำงาน และบทบาทหน้าที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับบริหาร

(ก) ความรู้เกี่ยวกับการบริหาร จัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ  
สภาพแวดล้อมในการทำงาน

10.30-10.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง

10.45-12.15 น. (ข) บทบาทและหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน  
ระดับบริหาร

12.15-13.15 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.15-14.30 น. หมวด 2 กฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัยและ  
สภาพแวดล้อมในการทำงาน

(ก) การบริหารกฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการ  
ทำงานของกระทรวงแรงงาน

14.30-14.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง

14.45-16.30 น. (ข) สารสำคัญของกฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัย  
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และการนำกฎหมายไปสู่การปฏิบัติ

วันที่สอง

08.30-09.00 น. ลงทะเบียน

09.00-10.30 น. หมวด 3 ระบบการจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ  
สภาพแวดล้อมในการทำงาน

(ก) แนวคิดระบบการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม  
ในการทำงาน

10.30-10.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง

10.45-12.15 น. (ข) ระบบการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานของ  
กระทรวงแรงงาน

12.15-13.15 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.15-14.30 น. (ค) ระบบการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ  
สภาพแวดล้อมในการทำงานของมาตรฐานประเทศไทยและสากล

14.30-14.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง

14.45-16.30 น. (ง) การประยุกต์ใช้ระบบการจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย  
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

16.30-16.45 น. ทำแบบทดสอบหลังอบรม

| อัตราค่าลงทะเบียน | ค่าธรรมเนียม | VAT 7% | หัก 3% | คงเหลือ |
|-------------------|--------------|--------|--------|---------|
| ราคาปกติ          | 2,000        | 140    | 60     | 2,080   |
| สมาชิก LGC        | 1,800        | 126    | 54     | 1,872   |

## ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตร เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

☐ ระดับหัวหน้างาน    ☐ ระดับบริหาร    ☐ คณะกรรมการความปลอดภัยฯ

วันที่อบรม ..... สถานที่อบรม .....

ข้าพเจ้า (ชื่อนายจ้าง).....ตำแหน่ง.....

1. สถานที่ทำงานปัจจุบัน บริษัท.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....  
เลขที่.....หมู่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
ประกอบกิจการ.....จำนวนลูกจ้าง.....คน

2. กรณีที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษี ไม่ตรงกับสถานที่ทำงานปัจจุบัน (กรุณากรอกที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษีที่ต้องด้านล่างนี้)  
บริษัท..... ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....  
เลขที่.....หมู่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

3. ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน รายชื่อดังนี้  
(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....  
(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....  
(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....  
(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

4. เอกสารของผู้เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อประกอบการพิจารณา (ต้องมี)  
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทาง (ทุกหลักสูตร)  
☐ สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัยฯ (กรณีเข้าอบรม หลักสูตร คปอ.)

5. ชื่อผู้ประสานงาน.....ตำแหน่ง.....  
มือถือ.....E-Mail.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายชื่อผู้เข้าอบรมข้างต้น เป็นลูกจ้างของบริษัทจริง และมีตำแหน่งงาน ตามที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้จริง

ประทับตราบริษัท  
(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....นายจ้าง / ผู้แทนนายจ้าง

กรุณาส่งใบสมัครไปที่ E-mail : [lgc253@gmail.com](mailto:lgc253@gmail.com)

**วิธีการชำระเงิน** เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 014 554 700 2002

**1.โอนเข้าบัญชี (Pay in)**

"บริษัท เลิร์นนิ่ง แอนด์ โกรฟส์ คอนซัลติ้ง เซ็นเตอร์ จำกัด"

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาสวนอุตสาหกรรมโรจนะ

บัญชีออมทรัพย์ เลขบัญชี 250-1-73609-2

**2.เงินสด (Cash)** ชำระวันสัมมนา พร้อมหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

**3.เช็คธนาคาร (Bank Cheque)** สั่งจ่าย

"บริษัท เลิร์นนิ่ง แอนด์ โกรฟส์ คอนซัลติ้ง เซ็นเตอร์ จำกัด"

**การยกเลิกการอบรม**

ในกรณีที่ท่านสำรองที่นั่งไว้แล้วแต่ไม่สามารถเข้าร่วมสัมมนาได้  
เนื่องจากเหตุจำเป็น กรุณาแจ้งยกเลิก ก่อนวันงานอย่างน้อย 5 วัน  
หากไม่แจ้งตามกำหนดท่านจะต้องชำระค่าธรรมเนียมเอกสาร  
เป็นจำนวน 40% ของอัตราค่าลงทะเบียน