บริษัท เลิร์นนิ่ง แอนด์ โกรฟท์ คอนซัลติ้ง เซ็นเตอร์ จำกัด www.lgctraining.com
113 หมู่ 4 ตำบลคานหาม อำเภออุทัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13210 โทร. 085-8346200 ISO 9001:2015 Certificate No.24110711008-01

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับบริหาร

Occupational Safety Officer-Management Level

รุ่นที่ 6/2569	วันที่	เดือน มิถุนายน 2569
	17 - 18	เวลา 08.30 – 16.30 น. ณ โรงแรมคลาสสิค คามิโอ (จังหวัดพระนครศรีอยุธยา)

***พระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2554**

***มาตรา 16** ให้นายจ้างจัดให้ผู้บริหาร หัวหน้างาน และลูกจ้างทุกคนได้รับการฝึกอบรมความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อให้ก ารบริหารจัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานได้อย่างปลอดภัย ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ที่อธิบดีประกาศกำหนด

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

***กฎกระทรวง การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัย ในสถานประกอบการ พ.ศ. 2565**

***ข้อ 10** ให้นายจ้างของสถานประกอบกิจการตามบัญชี 1 และ 2 ที่มีลูกจ้างตั้งแต่ 2 คนขึ้นไป และสถานประกอบการตามบัญชี 3 ที่มีลูกจ้างตั้งแต่ 20 คนขึ้นไป ต้องจัดให้ลูกจ้างระดับผู้บริหาร ซึ่งมีคุณสมบัติตามข้อ 11 ทุกคน เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารของสถานประกอบกิจการ ทั้งนี้ภายใน 120 วันนับแต่วันที่มีลูกจ้างครบตามจำนวนดังกล่าว ในกรณีที่ลูกจ้างระดับผู้บริหาร ไม่มีคุณสมบัติตามข้อ 11 ให้นายจ้างดำเนินการให้ลูกจ้างนั้น เข้ารับการฝึกอบรมตาม มาตรา 11 (1) เพื่อแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ทั้งนี้ภายใน 120 วันนับแต่วันที่นายจ้างแต่งตั้งให้เป็นลูกจ้างระดับผู้บริหาร

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

<u>วันที่หนึ่ง</u>

08.30-08.45 น. ลงทะเบียน

08.45-09.00 น. ทำแบบทดสอบก่อนอบรม

09.00-10.30 น. <u>หมวด 1</u> ความรู้เกี่ยวกับการบริหาร จัดการด้านความปลอดภัยในการทำงาน และบทบาทหน้าที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับบริหาร

(ก) ความรู้เกี่ยวกับการบริหาร จัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

10.30-10.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง

10.45-12.15 น. (ข) บทบาทและหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร

12.15-13.15 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.15-14.30 น. <u>หมวด 2</u> กฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

(ก) การบริหารกฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของกระทรวงแรงงาน

14.30-14.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง

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

<u>วันที่สอง</u>

08.30-09.00 น. ลงทะเบียน

09.00-10.30 น. <u>หมวด 3</u> ระบบการจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

(ก) แนวคิดระบบการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

10.30-10.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง

10.45-12.15 น. (ข) ระบบการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานของกระทรวงแรงงาน

12.15-13.15 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.15-14.30 น. (ค) ระบบการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของมาตรฐานประเทศไทยและสากล

14.30-14.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง

14.45-16.30 น. (ง) การประยุกต์ใช้ระบบการจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

16.30-16.45 น. ทำแบบทดสอบหลังอบรม

อัตราค่าลงทะเบียน	ค่าอบรม	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 (กรุณากรอกที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษีที่ถูกต้องด้านล่างนี้)

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

<u>วิธีการชำระเงิน</u> เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 014 554 700 2002

1.โอนเข้าบัญชี (Pay in)

"บริษัท เลิร์นนิ่ง แอนด์ โกรฟธ์ 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 โกรฟธ์ คอนซัลติ้ง เซ็นเตอร์ จำกัด"

<u>การยกเลิกการอบรม</u>

ในกรณีที่ท่านสำรองที่นั่งไว้แล้วแต่ไม่สามารถเข้าร่วมสัมมนาได้ เนื่องจากเหตุจำเป็น กรุณาแจ้งยกเลิก **<u>ก่อนวันงานอย่างน้อย 5 วัน</u>** หากไม่แจ้งตามกำหนดท่านจะต้องชำระค่าธรรมเนียมเอกสาร เป็นจำนวน 40% ของอัตราค่าลงทะเบียน