

Occupational Safety Technical Level

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับเทคนิค

รุ่นที่ 1 วันที่ 27 – 28 – 29 พฤศจิกายน 2561 เวลา 09.00 – 16.00 น.

ณ. ร้านอาหารริมชล 3 หนองแค (จังหวัดสระบุรี)

หัวข้อการสัมมนา

วันแรก

- 08.30 น. ลงทะเบียน / Pre-test
- 09.00 น. **หมวดวิชาที่ 1** การจัดการความปลอดภัยในการทำงาน
ก.แนวคิดการจัดการความปลอดภัยในการทำงาน
- 10.30 น. พักรับประทานเครื่องดื่ม และอาหารว่าง
- 10.45 น. ข.บทบาทและหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับเทคนิค
- 12.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 13.00 น. **หมวดวิชาที่ 2** กฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- 14.30 น. พักรับประทานเครื่องดื่ม และอาหารว่าง
- 14.45 น. ก.สาระสำคัญของกฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- 15.00 น. ข.การตรวจสอบความปลอดภัยตามข้อกำหนดของกฎหมาย
- 16.00 จบการอบรมวันแรก

วันที่สอง

- 09.00 น. **หมวดวิชาที่ 3** การวิเคราะห์งานเพื่อขี้งอันตราย
ก.เทคนิคการขี้งอันตรายเพื่อป้องกันอุบัติเหตุจากการทำงาน
- 10.30 น. พักรับประทานเครื่องดื่ม และอาหารว่าง
- 10.45 น. ข.เทคนิคการขี้งอันตรายเพื่อป้องกันโรคจากการทำงาน
- 12.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 13.00 น. ค.เทคนิคการขี้งอันตรายเพื่อป้องกันอุบัติเหตุร้ายแรง

- 14.30 น. พักรับประทานเครื่องดื่ม และอาหารว่าง
- 14.45 น. ค.เทคนิคการขี้งอันตรายเพื่อป้องกันอุบัติเหตุร้ายแรง
- 16.00 จบการอบรมวันที่สอง

วันที่สาม

- 09.00 น. **หมวดวิชาที่ 4** การฝึกปฏิบัติการป้องกันและควบคุมอันตราย
ก.การปฏิบัติการตรวจสอบความปลอดภัยตามข้อกำหนดของกฎหมาย
- 10.30 น. พักรับประทานเครื่องดื่ม และอาหารว่าง
- 10.45 น. ข.การฝึกปฏิบัติการจัดทำขั้นตอนการปฏิบัติงาน
- 12.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 13.00 น. ค.การฝึกปฏิบัติการสอบสวนอุบัติเหตุและการจัดทำรายงานสภาพ
- 14.30 น. พักรับประทานเครื่องดื่ม และอาหารว่าง
- 14.45 น. ค.การฝึกปฏิบัติการสอบสวนอุบัติเหตุและการจัดทำรายงาน
- 16.00 น. Post – test

อัตราค่าลงทะเบียน

	ค่าอบรม	VAT 7%	หัก 3%	คงเหลือ
ราคาปกติ	3,500	245	105	3,640
สมาชิก LGC	3,000	210	90	3,120

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม
หลักสูตร เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

ระดับเทคนิค ระดับหัวหน้างาน ระดับบริหาร คณะกรรมการความปลอดภัยฯ

1. ข้าพเจ้า (ชื่อนายจ้าง).....ตำแหน่ง.....
 2. สถานที่ทำงานปัจจุบัน บริษัท.....
เลขที่..... หมู่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....
ประกอบกิจการ..... จำนวนลูกจ้าง..... คน
 3. ประสงค์จะส่ง
(นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
(นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
(นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
(นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
เข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน
 ระดับหัวหน้างาน รุ่นที่..... ระดับบริหาร รุ่นที่..... คณะกรรมการความปลอดภัยฯ รุ่นที่.....
ในวันที่.....
 4. เอกสารของผู้เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อประกอบการพิจารณา
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทาง
 สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัยฯ (กรณีเข้าอบรมในหลักสูตร คณะกรรมการความปลอดภัยฯ)
 5. ชื่อผู้ประสานงาน..... ตำแหน่ง.....
มือถือ..... E-Mail
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายชื่อผู้เข้าอบรมข้างต้น เป็นลูกจ้างของบริษัทจริง และมีตำแหน่งงาน ตามที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้จริง

ประทับตราบริษัท
(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....นายจ้าง

กรุณาส่งใบสมัครนี้ไปที่แฟกซ์หมายเลข 035 - 702 325

หรือ E-mail : lgc@konayutthaya.com , lgc253@gmail.com

วิธีการชำระเงิน เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0145547002002

1. โอนเข้าบัญชี (Pay in)

"บริษัท เลิร์นนิ่ง แอนด์ โกรท คอนซัลติ้ง เซ็นเตอร์ จำกัด"

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาซอยสวนอุตสาหกรรมโรจนะ

บัญชีออมทรัพย์ เลขบัญชี 250-1-73609-2

2.เงินสด (Cash) ชำระวันสัมมนา พร้อมหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

3. เช็คธนาคาร (Bank Cheque) สั่งจ่าย

"บริษัท เลิร์นนิ่ง แอนด์ โกรท คอนซัลติ้ง เซ็นเตอร์ จำกัด"

การยกเลิกการอบรม

ในกรณีที่ท่านสำรองที่นั่งไว้แล้วแต่ไม่สามารถเข้าร่วมสัมมนาได้ เนื่องจากเหตุจำเป็น

กรุณาแจ้งยกเลิกก่อนวันงานอย่างน้อย 5 วัน หากไม่แจ้งตามกำหนดท่านจะต้องชำระ

ค่าธรรมเนียมเอกสาร เป็นจำนวน 40% ของอัตราค่าลงทะเบียน