

ที่ ST-TN 117/2567

28 กุมภาพันธ์ 2567

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมฝึกอบรมหลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น

เรียน ท่านเจ้าของสถานประกอบการ/จป.วิชาชีพ/ฝ่ายฝึกอบรม และผู้สนใจทุกท่าน

สิ่งที่แนบมาด้วย กำหนดการฝึกอบรม จำนวน 1 ชุด

ตามที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ได้ขึ้นทะเบียนบริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด เป็นหน่วยฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น เลขทะเบียนที่ 0101-03-2566-0041 นั้น เพื่อตระหนักถึงความสำคัญของงานด้านความปลอดภัยฯ บริษัทฯ จึงใคร่กำหนดจัดฝึกอบรมหลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น ประจำปี 2567 ณ ศูนย์ฝึกอบรม บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด เลขที่ต้ง 90/7 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งรัง อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ 84290 โดยมีกำหนดการดังนี้

หลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น

ในวันที่ 15 กรกฎาคม 2567 (รับไม่เกิน 60 คน)

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยฯ ของพนักงาน หัวหน้างาน และผู้บริหาร ในสถานประกอบการ และให้สอดคล้องกับกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง จึงขอเชิญเข้าร่วมฝึกอบรม ทางบริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการสนับสนุนจากท่านเป็นอย่างดี

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา



ขอแสดงความนับถือ  
SOUTHERN SAFETY CO.,LTD.  
ลงชื่อ .....

(นายมนตรี ทองเส็ง)

กรรมการผู้จัดการ

สำนักงาน : เลขที่ 66/4 หมู่ 6 ตำบลน้ำน้อย อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสงขลา 90110

OFFICE : 66/4 Moo 6 Tambon Namnoi, Amphur Hatyai, Songkhla 90110 Thailand.

Tel. : 0-7444-8764-5 Fax. : 0-7444-8765 www.stsafety.com E-mail : stsafety@hotmail.com





### รายละเอียดการลงทะเบียน

1. ขั้นตอนในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

- ผู้เข้ารับการอบรม ให้ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมอบรมไปยัง บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด

โทรศัพท์ 077-967111, 091-0348862, 095-0393518 โทรสาร 077-967111 ทาง E-mail: st\_surat@hotmail.com,

[sale1@stsafety.com](mailto:sale1@stsafety.com) ภายในวันที่ 4 กรกฎาคม 2567

2. อัตราค่าลงทะเบียนกรณีส่ง 1 คน

หลักสูตร	ค่าลงทะเบียน/คน	VAT 7%	หัก 3%	ยอดหลังหักภาษี 3%
การดับเพลิงขั้นต้น	1,300	91	39	1,352

3. วิธีการชำระเงิน ผ่านธนาคาร

- ชำระผ่านธนาคารในนาม บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด
- ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาเทศบาลโก๊ โลตัส สงขลา
- ประเภทบัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 427-016022-8
- กรณีชำระผ่านธนาคารให้ส่งแฟกซ์ 0-7444-8765 หรือ E-mail [ac@stsafety.com](mailto:ac@stsafety.com) โดยแนบสำเนาการส่งจ่ายเงิน (สลิปเงินโอน) ให้ทาง บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด ภายในวันที่ 4 กรกฎาคม 2567
- ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 3% เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0905550001545 บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด เลขที่ 66/4 หมู่ที่ 6 ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

5. วิธีการชำระเงินสดและเช็ค

เงินสด  เช็ค ส่งจ่ายในนาม บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด หรือ SOUTHERN SAFETY CO., LTD.

6. เอกสารประกอบการลงทะเบียน (ณ วันฝึกอบรม)

- ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน 1 ฉบับ(พร้อมประทับตราบริษัท)
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 1 ฉบับ/คน





ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตร “การดับเพลิงขั้นต้น” วันที่ 15 กรกฎาคม 2567

ณ ศูนย์ฝึกอบรม บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 90/7 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งรัง อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84290

กรุณากรอรายละเอียดและส่งโทรสารมายังหมายเลข 077-697111 หรือ E-mail : st\_surat@hotmail.com

ภายในวันที่ 4 กรกฎาคม 2567 สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทรศัพท์ 077-967111 มือถือโทร 091-0348862, 095-0393518

**ข้อมูลทั่วไป**

- บริษัท .....  
เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... E-mail address .....  
เลขที่ผู้เสียภาษี ..... สาขาที่ .....
- ประเภทกิจการ ..... จำนวนลูกจ้าง .....
- ส่งรายชื่อผู้เข้าอบรมหลักสูตร “การดับเพลิงขั้นต้น” ดังนี้
  - ..... ตำแหน่ง .....
  - ..... ตำแหน่ง .....
  - ..... ตำแหน่ง .....
  - ..... ตำแหน่ง .....
  - ..... ตำแหน่ง .....
- ชื่อ-นามสกุล ผู้ประสานงาน ..... โทรศัพท์ .....  
กรุณาส่งสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ(มอบให้เจ้าหน้าที่ ณ วันอบรม)

(ประทับตราบริษัท ถ้ามี)

ลงชื่อ .....(นายจ้าง)

( ..... )

ตำแหน่ง : .....

...../...../.....





## กำหนดการฝึกอบรม

### หลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น

วันที่ 15 กรกฎาคม 2567 ณ ศูนย์ฝึกอบรม บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด  
ตั้งอยู่เลขที่ 90/7 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งรัง อำเภอภาณุอนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84290

เวลา	หัวข้อการฝึกอบรม	วิทยากร	สถานที่
08.30-08.45	ลงทะเบียน/Pre-test	เจ้าหน้าที่บริษัท	บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด
08.45-09.00	พิธีเปิด	เจ้าหน้าที่บริษัท	บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด
09.00-10.30	1). ทฤษฎีการเกิดเพลิงไหม้ 2). การแบ่งประเภทของเพลิง และวิธีการดับเพลิงประเภทต่างๆ 3). จิตวิทยาเมื่อเกิดอัคคีภัย 4). การป้องกันแหล่งกำเนิดของการติดไฟ	วิทยากรที่ได้รับการรับรองฯ	บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด
10.30-10.45	พักรับประทานอาหารว่าง		
10.45-12.00	5). เครื่องดับเพลิงชนิดต่างๆ 6). วิธีการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในการดับเพลิง 7). แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย 8). การจัดระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย การประยุกต์ใช้ระบบและอุปกรณ์ที่มีอยู่ในสถานประกอบการ	วิทยากรที่ได้รับการรับรองฯ	บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด
12.00-13.00	พักรับประทานอาหารกลางวัน		
13.00-14.30	การฝึกปฏิบัติการใช้อุปกรณ์ดับเพลิง 1). ฝึกดับเพลิงประเภท เอ บี และซี ด้วยการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้	วิทยากรที่ได้รับการรับรองฯ	บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด
14.30-14.45	พักรับประทานอาหารว่าง		
14.45-16.15	การฝึกปฏิบัติ (ต่อ) 2). ฝึกดับเพลิงโดยใช้สายดับเพลิง 3). ฝึกใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล เช่น เสื้อคลุมดับเพลิง ถุงมือ รองเท้า หมวกดับเพลิงที่มีกระบังหน้า และหน้ากากป้องกันความร้อน	วิทยากรที่ได้รับการรับรองฯ	บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด
16.15-16.30	Post-test/พิธีปิด	เจ้าหน้าที่บริษัท	บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด

เจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลการฝึกอบรม

สำนักงาน : เลขที่ 66/4 หมู่ 6 ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

OFFICE : 66/4 Moo 6 Tambon Namnoi, Amphur Hatyai, Songkhla 90110 Thailand.

Tel. : 0-7444-8764-5 Fax. : 0-7444-8765 [www.stsafety.com](http://www.stsafety.com) E-mail : [stsafety@hotmail.com](mailto:stsafety@hotmail.com)

