



ที่ ST-TN 120/2567

28 กุมภาพันธ์ 2567

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมฝึกอบรมหลักสูตร “ทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ”

เรียน ท่านเจ้าของสถานประกอบกิจการ/จป.วิชาชีพ/ฝ่ายฝึกอบรม และผู้สนใจทุกท่าน

สิ่งที่แนบมาด้วย กำหนดการฝึกอบรม จำนวน 1 ชุด

ตามที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานได้ขึ้นทะเบียนบริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด เป็นหน่วยฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ เลขทะเบียนที่ 0501-03-2564-0008 เพื่อตระหนักถึงความสำคัญของงานด้านความปลอดภัยฯ บริษัทฯ มีความยินดีขอเชิญเข้าร่วมฝึกอบรมหลักสูตร “ทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ” ประจำปี 2567 ณ ศูนย์ฝึกอบรมบริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด เลขที่ตั้ง 90/7 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งรัง อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84290 โดยมีกำหนดการดังนี้

**หลักสูตร ทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ (รับรุ่นละไม่เกิน 30 คน)**

**วันที่ 24 กรกฎาคม 2567 เวลา 08.30-16.30 น.**

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศสำหรับผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการเป็นผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือและผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศในสถานประกอบกิจการ และเพื่อให้สอดคล้องกับประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และหลักสูตรการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ พ.ศ. 2563 และกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง จึงขอเชิญเข้าร่วมฝึกอบรม ทางบริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการสนับสนุนจากท่านเป็นอย่างดี

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา



ขอแสดงความนับถือ  
SST  
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](http://www.stsafety.com) E-mail : [stsafety@hotmail.com](mailto:stsafety@hotmail.com)





## รายละเอียดการลงทะเบียน

### 1. ขั้นตอนในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

- ผู้เข้ารับการอบรม ให้ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมอบรมไปยัง บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด

โทรศัพท์ 077-9671111, 091-0348862, 095-0393518 โทรสาร 077-9671111 ทาง E-mail: st\_surat@hotmail.com,  
sale1@stsafety.com ภายในวันที่ 12 กรกฎาคม 2567

### 2. อัตราค่าลงทะเบียนหลักสูตร “ทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ”

ประเภท	ค่าลงทะเบียน/คน	VAT 7%	หัก 3%	ยอดหักหักภาษี 3%
ลูกค้ำบริษัท ฯ	1,500	105	45	1,560
เข้าร่วม 5 คนขึ้นไป	1,300	91	39	1,352

### 3. วิธีการชำระเงิน ผ่านธนาคาร

- ชำระผ่านธนาคารในนาม บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด
- ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาเทศบาล ภูเก็ต สาขาเทศบาล ภูเก็ต สาขาเทศบาล ภูเก็ต เลขที่บัญชี 427-016022-8
- กรณีชำระผ่านธนาคารกรุณาแนบสลิปเงินโอน ส่งแฟกซ์ 0-7444-8765 หรือ Email [ac@stsafety.com](mailto:ac@stsafety.com) ให้ทางบริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด ภายในวันที่ 12 กรกฎาคม 2567
- ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 3% เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0905550001545
- บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด เลขที่ 66/4 หมู่ที่ 6 ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

### 4. วิธีการชำระเงินสดและเช็ค

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

### 5. เอกสารประกอบการลงทะเบียน (นำส่งภายในวันที่ 12 กรกฎาคม 2567)

- ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน 1 ฉบับ(พร้อมประทับตราบริษัท)
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 1 ฉบับ/คน
- วุฒิบัตรการอบรมดับเพลิงขั้นต้น จำนวน 1 ฉบับ/คน
- วุฒิบัตรการอบรมหลักสูตร“ความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ” จำนวน 1 ฉบับ/คน





ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตร “ทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ”

วันที่ 24 กรกฎาคม 2567 ณ ศูนย์ฝึกอบรม บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 90/7 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งรัง อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84290

กรุณากรอรายละเอียด ส่งแฟกซ์ 077-967111 โทรศัพท์ 077-967111, 091-0348862, 095-0393518

ทาง E-mail: [st\\_surat@hotmail.com](mailto:st_surat@hotmail.com), [sale1@stsafety.com](mailto:sale1@stsafety.com) ภายในวันที่ 12 กรกฎาคม 2567

ข้อมูลทั่วไป

- 1 บริษัท .....  สำนักงานใหญ่  
 สำนักงานสาขา..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....  
เลขที่ ..... ตรอก/ซอย..... ถนน .....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต .....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail address.....
- 2 ประเภทกิจการ ..... จำนวนลูกจ้าง .....คน
- 3 ส่งรายชื่อผู้เข้าอบรมหลักสูตร “ทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ” ดังนี้
  - 1) ..... ตำแหน่ง .....
  - 2) ..... ตำแหน่ง .....
  - 3) ..... ตำแหน่ง .....
  - 4) ..... ตำแหน่ง.....
  - 5) ..... ตำแหน่ง.....
- 4 ชื่อ-นามสกุล ผู้ประสานงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....
- 5 คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม (ทั้ง 3 รายการแนบเอกสาร)
  - 1) มีอายุไม่ต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์ (สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน)
  - 2) ต้องเป็นผู้ที่ผ่านการฝึกการอบรมดับเพลิงขั้นต้น (แนบ Cer)
  - 3) ต้องเป็นผู้ที่ผ่านการฝึกการอบรมหลักสูตร“ความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ” (แนบวุฒิบัตร)

(ประทับตราบริษัท ถ้ามี)

ลงชื่อ .....(นายจ้าง)

( ..... )

ตำแหน่ง : .....

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

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)







### กำหนดการฝึกอบรม

หลักสูตร “ทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ”

วันที่ 24 กรกฎาคม 2567 ณ ศูนย์ฝึกอบรม บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 90/7 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งรัง อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84290

(มีระยะเวลาการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง ประกอบด้วยภาคทฤษฎีมีระยะเวลาการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง)

#### ภาคทฤษฎี

08.30น.-09.00น.	ลงทะเบียน และทดสอบก่อนการฝึกอบรม
09.00น.-10.00น.	กฎหมายความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ
10.00น.-10.30น.	ความหมาย ชนิด ประเภทของในที่อับอากาศ และอันตรายในที่อับอากาศ
10.45น.-11.15น.	การชี้บ่งอันตรายและการประเมินสภาพอันตราย การประเมินสภาพพื้นที่และงาน และการเตรียมความพร้อมในการท างานในที่อับอากาศ
11.15น.-12.00น.	วิธีการปฏิบัติงานในพื้นที่อับอากาศที่ถูกต้องและปลอดภัย
12.00น.-13.00น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00น.-14.00น.	การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในที่อับอากาศ และ อุปกรณ์ช่วยเหลือและช่วยชีวิตในที่อับอากาศ
14.00น.-14.30น.	ระบบการขออนุญาตทำงานในที่อับอากาศและการขอยกเลิกการอนุญาตทำงานในที่อับอากาศ และหลักการตัดแยกพลังงานเพื่อความปลอดภัย
14.45น.-16.15น.	บทบาท หน้าที่ ความรับผิดชอบของผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และ ผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ และการสื่อสารระหว่างผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ
16.15น.-16.30น.	ทดสอบหลังการฝึกอบรม และปิดการฝึกอบรม

เวลาพักรับประทานอาหารว่าง 10.30-10.45น. และ 14.30-14.45 น. เวลาพักรับประทานอาหารกลางวัน 12.15-13.00 น.

\*กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมภายใต้ข้อกำหนดของกฎหมาย\*

\*\*\*\*\*

