



ที่ ST-TN 1609/2566

25 พฤศจิกายน 2566

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมฝึกอบรมหลักสูตร “ทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ”

เรียน ท่านเจ้าของสถานประกอบการ/จป.วิชาชีพ/ฝ่ายฝึกอบรม และผู้สนใจทุกท่าน

สิ่งที่แนบมาด้วย กำหนดการฝึกอบรม จำนวน 1 ชุด

ตามที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานได้ขึ้นทะเบียนบริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด เป็นหน่วยฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ เลขทะเบียนที่ 0501-03-2564-0008 เพื่อตระหนักถึงความสำคัญของงานด้านความปลอดภัย ฯ บริษัทฯ มีความยินดีขอเชิญเข้าร่วมฝึกอบรมหลักสูตร “ทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ” ประจำปี 2567 ณ ศูนย์ฝึกอบรมบริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด เลขที่ 66/4 หมู่ที่ 6 ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110 โดยมีกำหนดการดังนี้

หลักสูตร ทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ (รับรุ่นละไม่เกิน 30 คน)

วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2567 เวลา 08.30-16.30 น.

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศสำหรับ ผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการอนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศในสถานประกอบการ และเพื่อให้สอดคล้องกับประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และหลักสูตรการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ พ.ศ. 2564 และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และเชิญเข้าร่วมฝึกอบรม ทางบริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการสนับสนุนจากท่านเป็นอย่างดี



ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(นายมนตรี ทองเส็ง)

กรรมการผู้จัดการ

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 E-mail : stsafety@hotmail.com





รายละเอียดการลงทะเบียน

1. ขั้นตอนในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

- ผู้เข้ารับการอบรม ให้ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมอบรมไปยัง บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด โทรสาร 0-7444-8765 หรือทาง E-mail : sale@stsafety.com,tn@stsafety.com.,stsafety@hotmail.com ภายในวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2567

2. อัตราค่าลงทะเบียนหลักสูตร “ทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ”

ประเภท	ค่าลงทะเบียน/คน	VAT 7%	หัก 3%	ยอดหลังหักภาษี 3%
ลูกค้าบริษัท 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) สาขาเทศบาลโก๊ โลตัส สงขลา ประเภทบัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 427-016022-8
- กรณีชำระผ่านธนาคารกรุณาแนบสลิปเงินโอน ส่งแฟกซ์ 0-7444-8765 หรือ Email ac@stsafety.com ให้ทาง บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด ภายในวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2567
- ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 3% เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0905550001545
- บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด เลขที่ 66/4 หมู่ที่ 6 ตำบลน่าน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

4. วิธีการชำระเงินสดและเช็ค

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

5. เอกสารประกอบการลงทะเบียน (นำส่งภายในวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2567)

- ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน 1 ฉบับ(พร้อมประทับตราบริษัท)
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 1 ฉบับ/คน
- วุฒิบัตรการอบรม**ดับเพลิงขั้นต้น** จำนวน 1 ฉบับ/คน
- วุฒิบัตรการอบรมหลักสูตร**“ความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ”** จำนวน 1 ฉบับ/คน





ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตร “ทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ”

วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2567 ณ ศูนย์ฝึกอบรม บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 66/4 หมู่ 6 ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

กรุณากรอรายละเอียดและส่งโทรสาร 0-7444-8765 หรือ E-mail : sale@stsafety.com,tn@stsafety.com ,
stsafety@hotmail.com สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมฝ่ายอบรม 0-7444-8764-5 มือถือโทร 081-6793564,088-590-5319

ข้อมูลทั่วไป

- 1 บริษัท สำนักงานใหญ่
 สำนักงานสาขา..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....
เลขที่ ตรอก/ซอย..... ถนน ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail address.....
- 2 ประเภทกิจการ จำนวนลูกจ้างคน
- 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“ความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศฯ” (แนบCer)

(ประทับตราบริษัท ถ้ามี)

ลงชื่อ(นายจ้าง)

(.....)

ตำแหน่ง :

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





กำหนดการฝึกอบรม

หลักสูตร “ทบทวนความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ”

วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2567 ณ ศูนย์ฝึกอบรม บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 66/4 หมู่ 6 ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

(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

