



ที่ ST-TN 1432/2566

24 ตุลาคม 2566

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมฝึกอบรมหลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น

เรียน ท่านเจ้าของสถานประกอบการ/จป.วิชาชีพ/ฝ่ายฝึกอบรม และผู้สนใจทุกท่าน

สิ่งที่แนบมาด้วย กำหนดการฝึกอบรม จำนวน 1 ชุด

ตามที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานได้ขึ้นทะเบียนบริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด เป็นหน่วยฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น เลขทะเบียนที่ 0101-03-2566-0041 และหน่วยงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เลขที่ทะเบียน 0102-03-2566-0042 นั้น เพื่อตระหนักถึงความสำคัญของงานด้านความปลอดภัยฯ บริษัทฯ จึงใคร่กำหนดแผนจัดฝึกอบรมสัมมนา ด้านความปลอดภัยฯ ประจำปี 2566 ณ บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ 66/4 หมู่ที่ 6 ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110 โดยมีกำหนดการดังนี้

หลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น

ในวันที่ 11 ธันวาคม 2566 (รับไม่เกิน 60 คน)

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยฯ ของหัวหน้างาน ผู้บริหารและคณะกรรมการความปลอดภัยฯ ในสถานประกอบการและเพื่อให้สอดคล้องกับกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555 และกฎหมายที่เกี่ยวข้องและเชิญเข้าร่วมฝึกอบรมบริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการสนับสนุนจากท่านเป็นอย่างดี

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา



ขอแสดงความนับถือ  
SOUTHERN SAFETY CO.,LTD.

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





### รายละเอียดการลงทะเบียน

1. ขั้นตอนในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

- ผู้เข้ารับการอบรม ให้ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม ไปยัง บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด โทรศัพท์ 0-7444-8764
- โทรสาร 0-7444-8765 หรือทาง E-mail : [Sale@stsafety.com](mailto:Sale@stsafety.com), [tn@stsafety.com](mailto:tn@stsafety.com) ภายในวันที่ 29 พฤศจิกายน 2566

2. อัตราค่าลงทะเบียนกรณีส่ง 1 คน

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

3. อัตราค่าลงทะเบียนกรณีส่งเกิน 5 ท่านต่อหลักสูตร

หลักสูตร	ค่าลงทะเบียน/คน	VAT 7%	หัก 3%	ยอดหลังหักภาษี 3%
การดับเพลิงขั้นต้น	1,100	77	33	1,144

4. วิธีการชำระเงิน ผ่านธนาคาร

- ชำระผ่านธนาคารในนาม บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด
- ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาเทศบาล ภูเก็ต สงขลา
- ประเภทบัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 427-016022-8
- กรณีชำระผ่านธนาคารให้แฟกซ์ หรือ Email.สำเนาการสั่งจ่ายเงิน (สลิปเงินโอน) ส่งให้ทางบริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด ทางโทรสาร 0-7444-8765 [ac@stsafety.com](mailto:ac@stsafety.com) ภายในวันที่ 29 พฤศจิกายน 2566
- ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 3% เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0905550001545
- บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด เลขที่ 66/4 หมู่ที่ 6 ตำบลน่าน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

5. วิธีการชำระเงินสดและเช็ค

เงินสด  เช็ค สั่งจ่ายในนาม 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 11 ธันวาคม 2566

ณ บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ 66/4 หมู่ที่ 6 ตำบลน้ำน้อย

อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110

กรุณากรอกรายละเอียด และจัดส่งใบสมัครมาที่ E-mail: [Sale@stssafety.com.tn@stssafety.com](mailto:Sale@stssafety.com.tn@stssafety.com) ภายในวันที่ 29 พฤศจิกายน 2566

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมฝ่ายอบรมโทรศัพท์ 0-7444-8764 มือถือโทร 081-6793564,088-590-5319

**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 11 ธันวาคม 2566 ณ บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 66/4 หมู่ที่ 6 ตำบลน่าน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110

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 ด้วยการใช้เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้	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 ตำบลน่าน้อย 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

