



ที่ ST-TN 368/2567

7 มิถุนายน 2567

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมฝึกอบรมหลักสูตร การดับเพลิงขั้นต้น

เรียน ท่านเจ้าของสถานประกอบการ/จบ.วิชาชีพ/ฝ่ายฝึกอบรม และผู้สนใจทุกท่าน

สิ่งที่แนบมาด้วย กำหนดการฝึกอบรม จำนวน 1 ชุด

ตามที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานได้ขึ้นทะเบียนบริษัท 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 11 พฤศจิกายน 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 ทองแสง)

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 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 31 ตุลาคม 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 โลดัส สงขลา
- ประเภทบัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 427-016022-8
- กรณีชำระผ่านธนาคารให้ส่งแฟกซ์ 0-7444-8765 หรือ E-mail [ac@stsafety.com](mailto:ac@stsafety.com) โดยแนบสำเนาการสั่งจ่ายเงิน (สลิปเงินโอน) ให้ทาง บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด ภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2567
- ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 3% เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0905550001545 บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด เลขที่ 66/4 หมู่ที่ 6 ตำบลน้ำน้อย 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





## ใบสมัครเข้ารับการศึกษาฝึกอบรม

หลักสูตร “การดับเพลิงขั้นต้น” วันที่ 11 พฤศจิกายน 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 31 ตุลาคม 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 ..... คน
  - 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 พฤศจิกายน 2567 ณ ศูนย์ฝึกอบรม บริษัท เซ้าเทอรัน เซฟตี้ จำกัด  
ตั้งอยู่เลขที่ 90/7 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งรัง อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84290

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

เจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลการฝึกอบรม

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.safety.com E-mail : safety@hotmail.com

