

ที่ ST-TN 521/2567

8 กรกฎาคม 2567

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมฝึกอบรม

เรียน ท่านเจ้าของสถานประกอบการ/จบ.วิชาชีพ/ฝ่ายฝึกอบรม และผู้สนใจทุกท่าน

สิ่งที่แนบมาด้วย กำหนดการฝึกอบรม จำนวน 1 ชุด

ด้วยบริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด กำหนดจัดฝึกอบรมหัวข้อหลักสูตร การปฐมพยาบาลเบื้องต้น CPR V.2020+AED เพื่อส่งเสริมด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้กับผู้ปฏิบัติงาน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และเจ้าหน้าที่ฝึกอบรม รวมไปถึงผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อตระหนักถึงความสำคัญของงานด้านความปลอดภัยฯ บริษัทฯ จึงใคร่กำหนดแผนจัดฝึกอบรมสัมมนา ด้านความปลอดภัยฯ ประจำปี 2567 ณ ศูนย์ฝึกอบรม บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด เลขที่ 90/7 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งรัง อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84290 โดยมีกำหนดการดังนี้

**หลักสูตร การปฐมพยาบาลเบื้องต้น CPR V.2020+AED**

**วันที่ 12 ธันวาคม 2567 (รับรุ่นละไม่เกิน 60 คน)**

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยฯ ของหัวหน้างาน ผู้บริหาร และคณะกรรมการความปลอดภัยฯ ในสถานประกอบการ จึงขอเชิญเข้าร่วมฝึกอบรม ทางบริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการสนับสนุนจากท่านเป็นอย่างดี

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา



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](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](mailto:st_surat@hotmail.com),  
[sale1@stsafety.com](mailto:sale1@stsafety.com) ภายในวันที่ 1 ธันวาคม 2567

2. อัตราค่าลงทะเบียน

หลักสูตร	ค่าลงทะเบียน/คน	VAT 7%	หัก 3%	ยอดหลังหักภาษี 3%
การปฐมพยาบาลเบื้องต้น CPR V.2020+ AED	1,500	105	45	1,560

3. วิธีการชำระเงิน ผ่านธนาคาร

- ชำระผ่านธนาคารในนาม บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด (ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 3% เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0905550001545)
- ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาเทสโก้ โลตัส สงขลา ประเภทบัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 427-016022-8
- กรณีชำระผ่านธนาคารให้แฟกซ์ หรือ E-mail สำเนาการส่งจ่ายเงิน(สลิปเงินโอน) ส่งให้ทาง บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด ทางโทรสาร 074-448765 [ac@stsafety.com](mailto:ac@stsafety.com) ภายในวันที่ 1 ธันวาคม 2567
- บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด เลขที่ 66/4 หมู่ที่ 6 ตำบลน่าน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

5. เอกสารประกอบการลงทะเบียน (ณ วันฝึกอบรม)

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





**ใบสมัครเข้ารับการศึกษาอบรม**

**หลักสูตร การปฐมพยาบาลเบื้องต้น CPR V.2020+AED**

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

ภายในวันที่ 1 ธันวาคม 2567 สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทรศัพท์ 077-967111 มือถือโทร 091-0348862, 095-0393518

**ข้อมูลทั่วไป**

1. บริษัท .....  
เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... E-mail address .....  
เลขที่ผู้เสียภาษี ..... สาขาที่ .....
  2. ประเภทกิจการ ..... จำนวนลูกจ้าง ..... คน
  3. ส่งรายชื่อผู้เข้าอบรมหลักสูตร “หลักสูตร การปฐมพยาบาลเบื้องต้น CPR V.2020+AED” ดังนี้
    - 1) ..... ตำแหน่ง .....
    - 2) ..... ตำแหน่ง .....
    - 3) ..... ตำแหน่ง .....
    - 4) ..... ตำแหน่ง .....
    - 5) ..... ตำแหน่ง .....
  4. ชื่อ-นามสกุล ผู้ประสานงาน ..... โทรศัพท์ .....
- กรุณาส่งสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ(มอบให้เจ้าหน้าที่ ณ วันอบรม)

(ประทับตราบริษัท ถ้ามี)

ลงชื่อ .....(นายจ้าง)  
( ..... )  
ตำแหน่ง : .....  
...../...../.....





## กำหนดการฝึกอบรม

### หลักสูตร การปฐมพยาบาลเบื้องต้น

วันที่ 12 ธันวาคม 2567 ณ ศูนย์ฝึกอบรม บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด  
ตั้งอยู่เลขที่ 90/7 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งรัง อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84290

เวลา	หัวข้อการฝึกอบรม	วิทยากร	สถานที่
08.30-09.00	ลงทะเบียน/พิธีเปิด	เจ้าหน้าที่บริษัท	บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด
09.00-10.30	บรรยาย ภาทฤษฎี 1.ร่างกายมนุษย์ 2.การประเมินสถานการณ์และการประเมินผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บ 3.การปฐมพยาบาลผู้ป่วยทั่วไปและบาดแผล	วิทยากรที่ได้รับการรับรองฯ	บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด
10.30-10.45	พักรับประทานอาหารว่าง		
10.45-12.00	บรรยาย ภาทฤษฎี (ต่อ) 4.การยกและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บ 5.การช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีสิ่งอุดกั้นทางเดินหายใจ 6.การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน CPR V.2020	วิทยากรที่ได้รับการรับรองฯ	บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด
12.00-13.00	พักรับประทานอาหารกลางวัน		
13.00-14.30	ภาคการฝึกปฏิบัติ 1.การปฐมพยาบาลผู้ป่วยทั่วไปและบาดแผล 2.การยกและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บ 3.การช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีสิ่งอุดกั้นทางเดินหายใจ	วิทยากรที่ได้รับการรับรองฯ	บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด
14.30-14.45	พักรับประทานอาหารว่าง		
14.45-16.30	4.ทดสอบปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน CPR V.2020	วิทยากรที่ได้รับการรับรองฯ	บริษัท เซ้าเทอร์น เซฟตี้ จำกัด

ผู้ดูแลการฝึกอบรม : นางสาวจุฑามาศ นวลทอง

