



ชมรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานจังหวัดชลบุรี CHONBURI SAFETY OFFICER CLUB

www.chonburisafety.com

ที่ จป. พิเศษ / 2555

6 มกราคม 2555

เรื่อง การอบรม“คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
ของสถานประกอบกิจการ รุ่นที่ 1 ”

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัทฯ

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการอบรมหลักสูตร “คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมใน
การทำงาน of สถานประกอบกิจการ รุ่นที่ 1” จำนวน 1 ฉบับ
2. แบบแจ้งความจ้าง อบรมหลักสูตร จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยขณะนี้ทางชมรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานจังหวัดชลบุรี จะทำการอบรมหลักสูตร
“คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ” หากสถาน
ประกอบกิจการใดมีความต้องการ อบรมเพิ่มเติมสำหรับ “คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ
สภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ” นั้น ทางชมรมฯจึงขอแจ้งให้ทราบว่าทางชมรมฯจะ
ดำเนินการอบรม “คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบ
กิจการ รุ่นที่ 1” ให้กับสมาชิกของชมรมฯในวันที่ 6-7 มีนาคม 2555 โดยคิดค่าใช้จ่ายท่านละ 1,600.00 บาท
(หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน) สำหรับบุคคลทั่วไป ,ส่วนราคาสมาชิกราคาท่านละ 1,300.00 บาท (หนึ่งพันสามร้อยบาท
ถ้วน) ณ ห้องประชุม การนิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

โดยขอให้สมาชิกเขียนแบบแจ้งความจ้างเข้าอบรมและส่งมายังหมายเลขโทรสาร **038-203062**
ได้ตั้งแต่วันที่ จนถึงวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2555

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายทรงศักดิ์ ใจกล้า)

ประธานชมรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานจังหวัดชลบุรี

ที่ทำการชมรม : สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดชลบุรี

18 / 1 ถนนสุขุมวิท ตำบลศรีราชา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110 โทรศัพท์ 086-3044415, 081-5913592 โทรสาร 038 - 203062



ชมรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานจังหวัดชลบุรี CHONBURI SAFETY OFFICER CLUB

www.chonburisafety.com

กำหนดการอบรมหลักสูตร

“คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบการ”

ณ ห้องประชุม การนิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง อำเภอสัตหิรา จังหวัดชลบุรี

วัน - เวลา	หัวข้อวิชา	วิทยากร
6 มี.ค. 55 09.00 – 12.00 น.	- หมวดวิชาที่ 1. การบริหารคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบการ ก. แนวคิดระบบการจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ข. การพิจารณาแผนงานและโครงการความปลอดภัยในการทำงานและความปลอดภัยนอกงาน	
13.00 – 14.30 น.	- หมวดวิชาที่ 2. กฎหมายความปลอดภัยในการทำงาน ก. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2549 ข. สารสำคัญของกฎหมายความปลอดภัยในการทำงานที่เกี่ยวข้อง	
14.30 – 16.00 น.	- หมวดวิชาที่ 3. บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการความปลอดภัย ฯ ก. การควบคุมและป้องกันการประสบอันตรายจากการทำงาน ข. การสำรวจความปลอดภัย	
7 มี.ค. 55 09.00 – 12.00 น.	- หมวดวิชาที่ 3. บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการความปลอดภัย ฯ ค. การจัดทำข้อบังคับ คู่มือและมาตรฐานด้านความปลอดภัยในการทำงาน	
13.00 – 16.00 น.	ง. การวางระบบการรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัย จ. การประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน ฉ. การประชุมและติดตามงาน	

หมายเหตุ : - พักรับประทานอาหารว่าง เช้า 10.30 – 10.45 น. บ่าย 14.45 – 15.00 น.
- พักรับประทานอาหารกลางวัน 12.00 – 13.00 น.

ที่ทำการชมรม : สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดชลบุรี

18 / 1 ถนนสุขุมวิท ตำบลศรีราชา อำเภอสัตหิรา จังหวัดชลบุรี 20110 โทรศัพท์ 086-3044415, 081-5913592 โทรสาร 038 - 203062



ชมรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานจังหวัดชลบุรี CHONBURI SAFETY OFFICER CLUB

www.chonburisafety.com

แบบตอบรับเข้าอบรมหลักสูตร

“คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบการ รุ่นที่ 1”

ณ ห้องประชุม การนิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี

วันที่ 6 – 7 มีนาคม 2555

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และ ส่งทางโทรสาร หมายเลข 038-203062

ชื่อบริษัท :

ที่อยู่ : เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

: แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

: จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ขอส่งชื่อเข้าฝึกอบรม ดังรายชื่อต่อไปนี้

1. ชื่อ - สกุล..... เลขที่บัตรประชาชน.....

2. ชื่อ - สกุล..... เลขที่บัตรประชาชน.....

3. ชื่อ - สกุล..... เลขที่บัตรประชาชน.....

4. ชื่อ - สกุล..... เลขที่บัตรประชาชน.....

5. ชื่อ - สกุล..... เลขที่บัตรประชาชน.....

6. ชื่อ - สกุล..... เลขที่บัตรประชาชน.....

7. ชื่อ - สกุล..... เลขที่บัตรประชาชน.....

ลงชื่อ..... (ผู้อนุมัติ)

ตำแหน่ง.....

กรุณานำสำเนาบัตรประชาชนมาในวันอบรมด้วย

การชำระค่าลงทะเบียน โอนเงินเข้าบัญชี “ชมรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานจังหวัดชลบุรี”

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาเนินเต็ง ชลบุรี เลขที่บัญชี **409-1-42456-4**

ชำระเงินเป็นเงินสด / สั่งจ่ายเช็คในนาม “ชมรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานจังหวัดชลบุรี”

กรณีหักภาษี ณ ที่จ่าย 3% ในนาม ชมรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานจังหวัดชลบุรี

ที่อยู่: 18/1 ถ.สุขุมวิท ต.ศรีราชา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110 /หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี : **2780137860**

ที่ทำการชมรม : สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดชลบุรี

18 / 1 ถนนสุขุมวิท ตำบลศรีราชา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110 โทรศัพท์ 086-3044415, 081-5913592 โทรสาร 038 - 203062



ชมรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานจังหวัดชลบุรี CHONBURI SAFETY OFFICER CLUB

www.chonburisafety.com

ที่ จป. พิเศษ / 2555

7 มกราคม 2555

เรื่อง การแจ้งต่ออายุ และสมัครสมาชิกใหม่ ของชมรม จป.ชลบุรี ปี 2555

เรียน สมาชิกชมรม จป.ชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบสมัครการเป็นสมาชิกชมรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานจังหวัดชลบุรี

ทางชมรมฯขอแจ้งให้ท่านสมาชิกทราบว่า ขณะนี้ท่านได้ครบกำหนดการเป็นสมาชิกของชมรมฯ และทางชมรมฯ มีความยินดีเป็นอย่างยิ่งที่ท่านจะต่ออายุ และสมัครสมาชิกใหม่ ของชมรม จป.ชลบุรี ปี 2555

การต่ออายุสมาชิกชมรมฯประเภทสถานประกอบการ และประเภทบุคคลทั่วไป ทางชมรมฯจะเก็บค่าสมาชิก 1 ปี คือ ปี 2555 เป็นจำนวนเงิน 500.00 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) โดยทางชมรมฯจะมีการจัดวิชาการให้ความรู้กับสมาชิก โดยจะมีการแจ้งให้ทราบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายทรงศักดิ์ ใจกล้า)

ประธานชมรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานจังหวัดชลบุรี

ที่ทำการชมรม : สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดชลบุรี

18 / 1 ถนนสุขุมวิท ตำบลศรีราชา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110 โทรศัพท์ 086-3044415, 081-5913592 โทรสาร 038 - 203062



ชมรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานจังหวัดชลบุรี CHONBURI SAFETY OFFICER CLUB

www.chonburisafety.com

แบบสมัครเป็นสมาชิกชมรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานจังหวัดชลบุรี ประจำปี 2555

ท่านที่จะสมัครเป็นสมาชิกโปรดกรอกข้อมูล และกรุณา FAX ใบสมัครนี้มาที่ **038-203062**

WWW.Chonburisafety.com

สมัครเป็นสมาชิก

() ประเภทสถานประกอบการ 1 ปี 500.00 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

() ประเภทบุคคลทั่วไป 1 ปี 500.00 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ชื่อ - นามสกุลตำแหน่ง.....

ชื่อบริษัท

ที่อยู่

.....

.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....

ข้าพเจ้า.....

ขอสมัครเป็นสมาชิกชมรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานจังหวัดชลบุรี

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร

สิทธิประโยชน์สำหรับสมาชิกของชมรมฯ

1. ชมรมฯจะมีสื่อประชาสัมพันธ์ด้านความปลอดภัยฯให้ยืม
2. สิทธิในการเข้ารับการอบรมสัมมนาวิชาการในราคาพิเศษ
3. สิทธิในการขอคำแนะนำต่างๆ ที่เกี่ยวกับงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน
4. ให้สมาชิกได้มีการเข้าร่วมทำกิจกรรมกับชมรมฯ
5. กรณีที่มีการสัมมนาวิชาการโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย สมาชิกประเภทสถานประกอบการ สามารถส่งผู้เข้าร่วมงานได้ จำนวน 1 ท่าน

หมายเหตุ ระยะเวลาการเป็นสมาชิก จะสิ้นสุดสมาชิกภาพ ในวันที่ 31 ธันวาคม 2555

ขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณทรงศักดิ์ ใจกล้า 081-5913592, 086-3044415 แฟกซ์ 038-203062

คุณอนุชา นิมเชิด 081-6837450 คุณวรพล สุวรรณสบาย 081-4535948 คุณอาคม พรหมมะลิ 081-5915939

เงื่อนไขการชำระเงิน ชำระเงินเป็นเงินสด หรือ โอนเงินเข้าบัญชี “ชมรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานจังหวัดชลบุรี”

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขา เนินเต็ง ชลบุรี เลขที่บัญชี **409-1-42456-4** และกรุณาส่งแฟกซ์ใบโอนเงินไปยัง

โทรสารหมายเลข **038-203062**

ที่ทำการชมรม : สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดชลบุรี

18 / 1 ถนนสุขุมวิท ตำบลศรีราชา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110 โทรศัพท์ 086-3044415, 081-5913592 โทรสาร 038 - 203062