



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป
เลขรับที่ ๕๐๑๗
วันที่ ๑๘ / ต.ค. / ๖๗
เวลา ๑๐.๑๘ น.

ที่ มท ๐๖๑๕/๑๗/๑๒

ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔
ประจวบคีรีขันธ์ ๘๔ หมู่ที่ ๕
ตำบลสามร้อยยอด อำเภอสามร้อยยอด
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ๗๗๑๒๐

๕ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ไตรมาส ๑

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัด/นายกเทศมนตรี/นายกององค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดโครงการฝึกอบรม จำนวน ๒ หลักสูตร

๒. ใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์ เป็นหน่วยงานในสังกัดกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กระทรวงมหาดไทย ซึ่งเป็นหน่วยงานกลางของรัฐในการดำเนินการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย มุ่งเน้นการพัฒนาองค์ความรู้ในเชิงวิชาการและทักษะ ในการปฏิบัติงานตามพระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ.๒๕๕๐ และเพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพและเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยของหน่วยงานท่าน จึงได้กำหนดการจัดฝึกอบรมสำหรับในไตรมาสที่ ๑ (ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๗) ดังนี้

๑. หลักสูตรพนักงานดับเพลิง รุ่นที่ ๑/๒๕๖๘ วันที่ ๑๗ - ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗
๒. หลักสูตรวิทยากรการป้องกันและระงับอัคคีภัยสถานประกอบกิจการ รุ่นที่ ๑/๒๕๖๘ วันที่ ๑๕ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากรในสังกัดของท่าน เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าว ทั้งนี้สามารถประสานรายละเอียดได้จาก นายประทีป บุญสิทธิ์ ผู้อำนวยการส่วนฝึกอบรม โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๖ ๒๙๕๔ ๙๙๖๙ ID Line ๐๖ ๒๙๕๔ ๙๙๖๙ และนางสุทิสลา เพชรนิล โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๑๙๕๗ ๑๙๘๖ โทรศัพท์ ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๒, ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๔

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยวัช ศิวบรร)

ผู้อำนวยการศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์

ส่วนฝึกอบรม

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๒, ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๔

รายละเอียดโครงการฝึกอบรม
หลักสูตรพนักงานดับเพลิง รุ่นที่ ๑/๒๕๖๘
ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมาย ระเบียบ มาตรการ และเทคนิควิชาการที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย

๑.๒ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีทักษะในการปฏิบัติงานป้องกันและระงับอัคคีภัยได้อย่างถูกต้องตามหลักการ

๑.๓ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมปฏิบัติการระงับอัคคีภัย ควบคุมเพลิงไหม้เป็นมาตรฐานเดียวกัน สามารถสนธิกำลังปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม

เป็นผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงาน ได้แก่ หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๖๐ คนต่อรุ่น โดยมีคุณสมบัติ ดังนี้

๒.๑ เจ้าหน้าที่/เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย หรือพนักงานดับเพลิง หรือเป็นผู้มีหน้าที่ด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และบุคคลทั่วไปที่มีความสนใจในงานดับเพลิง

๒.๒ ไม่เคยผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรพนักงานดับเพลิง หรือหลักสูตรอื่นที่เทียบเท่า

๒.๓ มีสุขภาพแข็งแรง และไม่มีโรคประจำตัวที่เป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม

๓. หลักสูตรการฝึกอบรม

ใช้ระยะเวลาในการฝึกอบรม จำนวน ๖ วัน ณ ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์ ตั้งอยู่เลขที่ ๘๔ หมู่ที่ ๕ ตำบลสามร้อยยอด อำเภอสามร้อยยอด จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ และนอกสถานที่ ดำเนินการโดยวิธีบรรยาย สาธิตและฝึกปฏิบัติ

๔. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

หน่วยงานต้นสังกัดหรือผู้เข้ารับการฝึกอบรม เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม คนละ ๓,๕๐๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) ไม่รวมค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

๕. ระยะเวลาการฝึกอบรม

รุ่นที่ ๑/๒๕๖๘ ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ **แจ้งความประสงค์ภายในวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗** หรือมีผู้สมัครครบเต็มจำนวน โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๒, ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๕ ID Line : ๐๖๒๙๕๔๙๙๖๙ และ ๐๘๙๙๖๘๗๑๗๕

๖. สถานที่ฝึกอบรม

ดำเนินการ ณ ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์ เลขที่ ๘๔ หมู่ที่ ๕ ตำบลสามร้อยยอด อำเภอสามร้อยยอด จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

รายละเอียดโครงการฝึกอบรม
หลักสูตรวิทยาการการป้องกันและระงับอัคคีภัยสถานประกอบกิจการ รุ่นที่ ๑/๒๕๖๘
ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ ความเข้าใจด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัย และสามารถแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้เมื่อเกิดอัคคีภัย

๑.๒ เพื่อเพิ่มศักยภาพ ความรู้ ความสามารถด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัย และสามารถเป็นวิทยากรถ่ายทอดความรู้ได้

๑.๓ เพื่อเป็นวิทยากรประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานฝึกอบรมในการให้ความรู้แก่ลูกจ้างสถานประกอบการ ด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัย และสามารถสนับสนุนภารกิจการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น การฝึกซ้อมดับเพลิง และฝึกซ้อมหนีไฟของหน่วยงานได้

๒. คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึก

เป็นบุคลากรจากหน่วยงานภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคเอกชน จำนวน ๕๐ คน ต่อรุ่น โดยมีคุณสมบัติที่เข้ารับการพิจารณา ดังนี้

๒.๑ วุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

๒.๒ ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรด้านวิทยาการ หรือเป็นวิทยากรของหน่วยงานต้นสังกัด

๒.๓ ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรพนักงานดับเพลิง

๓. หลักสูตรการฝึกอบรม

ใช้ระยะเวลาในการฝึกอบรม จำนวน ๒ วัน ณ ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์ ตั้งอยู่เลขที่ ๘๔ หมู่ที่ ๕ ตำบลสามร้อยยอด อำเภอสามร้อยยอด จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ และนอกสถานที่ ดำเนินการโดยวิธีบรรยาย สาธิตและฝึกปฏิบัติ

๔. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

หน่วยงานต้นสังกัดหรือผู้เข้ารับการฝึกอบรม เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม คนละ ๖,๕๐๐ บาท (หกพันห้าร้อยบาทถ้วน) ไม่รวมค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

๕. ระยะเวลาการฝึกอบรม

รุ่นที่ ๑/๒๕๖๘ ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗ **แจ้งความประสงค์ภายในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗** หรือมีผู้สมัครครบเต็มจำนวน โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๓๒๖๔ ๖๕๕๒ , ๐ ๓๒๖๔ ๖๕๕๔ ID Line : ๐๖๒๕๕๔๕๙๖๙ และ ๐๘๕๙๖๘๗๑๗๕

๗. สถานที่ฝึกอบรม

ดำเนินการ ณ ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์ เลขที่ ๘๔ หมู่ที่ ๕ ตำบลสามร้อยยอด อำเภอสามร้อยยอด จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ และนอกสถานที่

ใบสมัคร

ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์

หน่วยงานผู้สมัคร.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
*ผู้ประสานงาน ชื่อ นามสกุล.....โทรศัพท์.....LINE ID

มีความประสงค์ส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตร.....รุ่นที่.....
ฝึกอบรมระหว่างวันที่..... จำนวน.....คน รายละเอียดดังนี้

๑. ชื่อ - นามสกุล..... ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี
ส่วนสูง.....เซนติเมตร น้ำหนัก.....กิโลกรัม ไซต์เสื้อ..... เลขบัตรประชาชน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่..... LINE ID.....
วุฒิการศึกษา.....

อาหาร/อาหารว่าง ระหว่างการฝึกอบรม อาหารปกติทั่วไป อาหารมุสลิม อาหารอื่น ๆ.....

๒. ชื่อ - นามสกุล..... ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี
ส่วนสูง.....เซนติเมตร น้ำหนัก.....กิโลกรัม ไซต์เสื้อ..... เลขบัตรประชาชน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่..... LINE ID.....
วุฒิการศึกษา.....

อาหาร/อาหารว่าง ระหว่างการฝึกอบรม อาหารปกติทั่วไป อาหารมุสลิม อาหารอื่น ๆ.....

๓. ชื่อ - นามสกุล..... ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี
ส่วนสูง.....เซนติเมตร น้ำหนัก.....กิโลกรัม ไซต์เสื้อ..... เลขบัตรประชาชน.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่..... LINE ID.....
วุฒิการศึกษา.....

อาหาร/อาหารว่าง ระหว่างการฝึกอบรม อาหารปกติทั่วไป อาหารมุสลิม อาหารอื่น ๆ.....

และเมื่อได้จ่ายเงินลงทะเบียนแล้วขอให้ออกใบเสร็จในนาม

ชื่อผู้อบรม ชื่อหน่วยงาน ชื่อผู้อบรม ตามด้วยหน่วยงาน

ลงชื่อ (หัวหน้าหน่วยงาน/ผู้ได้รับมอบหมาย)
(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ : - * ผู้ประสานงาน คือ ผู้ที่สามารถใช้สื่อสังคมออนไลน์สื่อสารกับทางโครงการฯ และนำข่าวสารไปแจ้งให้กับผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ทราบจนกว่าการฝึกอบรมจะเสร็จสิ้น เช่น หัวหน้างาน/หัวหน้าฝ่าย/ธุรการ/หรือตัวผู้สมัครเอง

- สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายประทีป บุญสิทธิ์ ผู้อำนวยการส่วนฝึกอบรม ศูนย์ ปภ.เขต ๔

โทรศัพท์หมายเลข ๐๖ ๒๙๕๕๔ ๙๙๖๐๙ หรือ ID Line ๐๖ ๒๙๕๕๔ ๙๙๖๐๙