



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองตะพาน
เลขที่.....
วันที่..... / พ.ย. / ๖๕
เวลา..... ๐๙.๓๘ น.

ที่ มท ๐๖๑๕/ว ๑๒๓๔

ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔
ประจวบคีรีขันธ์ ๘๔ หมู่ที่ ๕
ตำบลสามร้อยยอด อำเภอสามร้อยยอด
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ๗๗๑๒๐

๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ไตรมาส ๑

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัด/นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดโครงการฝึกอบรม จำนวน ๔ หลักสูตร
๒. ใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์ เป็นหน่วยงานในสังกัดกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กระทรวงมหาดไทย ซึ่งเป็นหน่วยงานกลางของรัฐในการดำเนินการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย มุ่งเน้นการพัฒนาองค์ความรู้ในเชิงวิชาการและทักษะ ในการปฏิบัติงานตามพระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ.๒๕๕๐ และเพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพและเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยของหน่วยงานท่าน จึงได้กำหนดการจัดฝึกอบรมสำหรับในไตรมาสที่ ๑ (ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๔) ดังนี้

๑. หลักสูตรพนักงานดับเพลิง รุ่นที่ ๑ วันที่ ๘ - ๑๓ พ.ย. ๒๕๖๔
๒. หลักสูตรการปฐมพยาบาลฉุกเฉินและการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๔-๒๖ พ.ย. ๒๕๖๔
๓. หลักสูตรการดับไฟป่าสำหรับเจ้าหน้าที่ รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑-๕ ธ.ค. ๒๕๖๔
๔. หลักสูตรพนักงานดับเพลิงดับเพลิงขั้นก้าวหน้า รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๒-๒๓ ธ.ค. ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากรในสังกัดของท่านเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าว ทั้งนี้สามารถประสานรายละเอียดได้จาก นายประทีป บุญสิทธิ์ ผู้อำนวยการส่วนฝึกอบรม โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๙๙๖๘ ๗๑๗๕ หรือ ID Line ๐๘ ๙๙๖๘ ๗๑๗๕ โทรศัพท์ ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๒ โทรสาร ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๔

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุดม โพชรศุด)

ผู้อำนวยการศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์

ส่วนฝึกอบรม

โทรศัพท์ ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๒

โทรสาร ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๔

**รายละเอียดโครงการฝึกอบรม
พนักงานดับเพลิงชั้นก้าวหน้า
ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์**

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อพัฒนาบุคลากรของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคเอกชน ให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมาย ระเบียบ มาตรการ และเทคนิควิชาการที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย รวมทั้งการเสริมสร้างทักษะในการปฏิบัติงาน การช่วยเหลือผู้ประสบภัย และการปฏิบัติงานตามแผนระงับอัคคีภัยของหน่วยงาน

๑.๒ เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีการพัฒนาระบบความปลอดภัยในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านอัคคีภัย

๑.๓ เพื่อพัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงานร่วมกันของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกระดับ

๒. กลุ่มเป้าหมาย

เป็นเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาครัฐ ภาคเอกชน มูลนิธิ อาสาสมัครที่ปฏิบัติงานด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โดยมีคุณสมบัติการพิจารณา ดังนี้

๒.๑ เจ้าหน้าที่/เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย หรือพนักงานดับเพลิง หรือเป็นผู้มีหน้าที่ด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานของรัฐ หรือสถานประกอบกิจการ

๒.๒ ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรพนักงานดับเพลิง ของกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยหรือของกรมการปกครอง หรือหลักสูตรที่ได้รับการรับรองโดยคณะอนุกรรมการพัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมของวิทยาลัยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

๒.๓ มีสุขภาพแข็งแรง และไม่มีโรคประจำตัวที่เป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม

๓. การรับรองผลการฝึกอบรม

๓.๑ ผู้ผ่านการฝึกอบรมมีคุณสมบัติสามารถขึ้นทะเบียนเป็นวิทยากรการดับเพลิงขั้นต้นและวิทยากรการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕

๓.๒ ผู้ผ่านการฝึกอบรมมีคุณสมบัติที่จะได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การแต่งตั้งการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ.๒๕๕๓

๔. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

หน่วยงานต้นสังกัดหรือผู้เข้ารับการฝึกอบรม เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมคนละ ๑๖,๕๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. ระยะเวลาการฝึกอบรม

วันที่ ๑/๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕ แจ้งความประสงค์ภายในวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๒ , ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๔

ดำเนินการ ณ ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์ เลขที่ ๘๔ หมู่ ๕ ต.สามร้อยยอด อ.สามร้อยยอด จ.ประจวบคีรีขันธ์ และนอกสถานที่

รายละเอียดโครงการฝึกอบรม
หลักสูตรการดับไฟป่าสำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีองค์ความรู้ในการจัดการสาธารณภัยจากไฟป่าที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ

๑.๒ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีทักษะในการดับไฟป่าและสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการนำไปดับไฟป่าในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม

เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยหรือพนักงานดับเพลิงหรือเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๕๐ คนต่อรุ่น

๓. หลักสูตรการฝึกอบรม

ใช้ระยะเวลาในการฝึกอบรม จำนวน ๕ วัน ณ ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์ ต.สามร้อยยอด อ.สามร้อยยอด จ.ประจวบคีรีขันธ์

๔. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

หน่วยงานต้นสังกัดหรือผู้เข้ารับการฝึกอบรม เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม คนละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

๕. ระยะเวลาการฝึกอบรม

วันที่ ๑/๒๕๖๕ ดำเนินการในวันที่ ๑ -๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ แจ้งความประสงค์ภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๒ , ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๔

๖. สถานที่ฝึกอบรม

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

ใบสมัคร
ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์
ตั้งอยู่เลขที่ ๘๔ หมู่ที่ ๕ ตำบลสามร้อยยอด อำเภอสามร้อยยอด จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
สมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร.....รุ่นที่.....
ดำเนินการในวันที่.....

๑. ชื่อ - นามสกุล..... อายุ.....ปี ส่วนสูง.....เซนติเมตร
น้ำหนัก.....กิโลกรัม ไซค์เสื้อ..... เลขบัตรประชาชน.....
Email Address..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
LINE ID..... ตำแหน่ง.....
สังกัด..... เลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... วุฒิการศึกษา.....
อาหาร/อาหารว่าง ระหว่างการฝึกอบรม
 อาหารปกติทั่วไป อาหารมุสลิม

๒. ชื่อ - นามสกุล..... อายุ.....ปี ส่วนสูง.....เซนติเมตร
น้ำหนัก.....กิโลกรัม ไซค์เสื้อ..... เลขบัตรประชาชน.....
Email Address..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
LINE ID..... ตำแหน่ง.....
สังกัด..... เลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... วุฒิการศึกษา.....
อาหาร/อาหารว่าง ระหว่างการฝึกอบรม
 อาหารปกติทั่วไป อาหารมุสลิม

ลงชื่อ..... (หัวหน้าหน่วยงาน /
ผู้ได้รับมอบหมาย)

(.....)

ตำแหน่ง.....