



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปี่
เลขที่..... ๒๗๙๙
วันที่ ๑๙ / ๑๑ / ๒๕๖๖
เวลา..... ๑๓.๑๐ น.

ที่ มท ๐๖๑๕/ก ๒๐๕๕

ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔
ประจวบคีรีขันธ์ ๘๔ หมู่ที่ ๕
ตำบลสามร้อยยอด อำเภอสามร้อยยอด
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ๗๗๑๒๐

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ไตรมาส ๒

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด/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 ๒ (มกราคม - มีนาคม ๒๕๖๖) ดังนี้

๑. หลักสูตรพนักงานดับเพลิง รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๒ - ๒๗ ม.ค. ๒๕๖๖
๒. หลักสูตรพนักงานดับเพลิงขั้นก้าวหน้า รุ่นที่ ๑ วันที่ ๖ - ๑๗ ก.พ. ๒๕๖๖
๓. หลักสูตรพนักงานดับเพลิง รุ่นที่ ๓ วันที่ ๕ - ๑๐ มี.ค. ๒๕๖๖
๔. หลักสูตรการดำน้ำขั้นต้นสำหรับบุคลากรภาคีเครือข่ายด้านการกู้ภัย (Open Water Diver Course) รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๐ - ๒๖ มี.ค. ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากรในสังกัดของท่านเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าว ทั้งนี้สามารถประสานรายละเอียดได้จาก นายประทีป บุญสิทธิ์ ผู้อำนวยการส่วนฝึกอบรม โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๖ ๒๙๕๔ ๙๙๖๙ ID Line ๐๖ ๒๙๕๔ ๙๙๖๙ และนางสุทิสรา เพชรนิล โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๙๙๖๘ ๗๑๗๕ ID Line ๐๘ ๙๙๖๘ ๗๑๗๕ โทรศัพท์ ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๒ โทรสาร ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๔

ขอแสดงความนับถือ

(นายประพันธ์ ชันธุ์พระแสง)

ผู้อำนวยการศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์

ส่วนฝึกอบรม

โทรศัพท์ ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๒

โทรสาร ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๔

รายละเอียดโครงการฝึกอบรม
หลักสูตรพนักงานดับเพลิง
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 ดำเนินการโดยวิธีบรรยาย สาธิตและฝึกปฏิบัติ

๔. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

หน่วยงานต้นสังกัดหรือผู้เข้ารับการฝึกอบรม เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม คนละ ๗,๕๐๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. ระยะเวลาการฝึกอบรม

วันที่ ๓/๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๕ - ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ แจ้งความประสงค์ภายในวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๒ , ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๔ ID Line : ๐๖๒๙๕๔๙๙๖๔ และ ๐๘๙๙๖๘๗๑๗๕

๖. สถานที่ฝึกอบรม

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

**รายละเอียดโครงการฝึกอบรม
หลักสูตรการดำน้ำขั้นต้นสำหรับบุคลากรภาคีเครือข่ายด้านการกู้ภัย
ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์**

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ ความเข้าใจทฤษฎีที่เกี่ยวข้องด้านเวชศาสตร์ใต้น้ำ การวางแผนการดำน้ำ การใช้เข็มทิศนำทางใต้น้ำ และการใช้สัญญาณมือเพื่อการสื่อสารใต้น้ำ และการใช้อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการดำน้ำเบื้องต้นเพื่อความปลอดภัย

๑.๒ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีทักษะในการใช้อุปกรณ์การช่วยชีวิตคนตกน้ำ หลักการปฏิบัติตนขณะดำน้ำ รวมทั้งสามารถแก้ไขปัญหาเบื้องต้นได้อย่างถูกต้องตามหลักการและปลอดภัย

๑.๓ เพื่อเสริมสร้างทักษะให้สามารถปฐมพยาบาล การกู้ชีพ และการเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัยทางน้ำได้อย่างถูกต้องและปลอดภัยในเบื้องต้นก่อนส่งต่อหน่วยงานทางการแพทย์

๒. การรับรองผลการฝึกอบรม

๒.๑ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะได้รับบัตรดำน้ำสากล (เทียบเท่า CMAS ๑ star diver)

๓. คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม

เป็นเจ้าของหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาครัฐ ภาคเอกชน มูลนิธิ อาสาสมัครที่ปฏิบัติงานด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จำนวน ๓๒ คนต่อรุ่น โดยมีคุณสมบัติการพิจารณา ดังนี้

๓.๑ อายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ และมีอายุไม่เกิน ๕๐ ปี

๓.๒ สามารถว่ายน้ำและลอยตัวในน้ำได้ตามที่หลักสูตรกำหนด

๓.๓ มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัวที่ร้ายแรงขัดต่อการดำน้ำ เช่น โรคลมชัก ความดันโลหิตสูง ไช้นัส โรคหัวใจ โรคไวรัสตับอักเสบ A หรือ B โรคภูมิแพ้ที่ต้องกินยา โรคปอดอุดกั้น หอบ หืด หรือผลจากการผ่าตัดและมีเหล็กตามภายในร่างกาย เป็นต้น

๔. หลักสูตรการฝึกอบรม

ใช้ระยะเวลาในการฝึกอบรม จำนวน ๗ วัน ณ ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์ ต.สามร้อยยอด อ.สามร้อยยอด จ.ประจวบคีรีขันธ์

๕. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

หน่วยงานต้นสังกัดหรือผู้เข้ารับการฝึกอบรม เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม คนละ ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๖. ระยะเวลาการฝึกอบรม

วันที่ ๑/๒๕๖๖ ดำเนินการในระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๖ แจ้งความประสงค์ภายในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๓๒๖๔ ๖๕๕๒ , ๐ ๓๒๖๔ ๖๕๕๔ ID Line : ๐๖๒๕๕๔๙๙๖๙ และ ๐๘๙๙๖๘๗๑๗๕

๖. สถานที่ฝึกอบรม

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

**รายละเอียดโครงการฝึกอบรม
หลักสูตรพนักงานดับเพลิง
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 ดำเนินการโดยวิธีบรรยาย สาธิตและฝึกปฏิบัติ

๔. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

หน่วยงานต้นสังกัดหรือผู้เข้ารับการฝึกอบรม เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม คนละ ๗,๕๐๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. ระยะเวลาการฝึกอบรม

วันที่ ๒/๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๒๒- ๒๗ มกราคม ๒๕๖๖ แจ้งความประสงค์ภายในวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๒ , ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๔ ID Line : ๐๖๒๙๕๔๙๙๖๙ และ ๐๘๙๙๖๘๗๑๗๕

๖. สถานที่ฝึกอบรม

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

**รายละเอียดโครงการฝึกอบรม
พนักงานดับเพลิงชั้นก้าวหน้า
ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์**

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อพัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน 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 หรือผู้ที่มีความสนใจ

๓. คุณสมบัติ

๓.๑ ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรพนักงานดับเพลิง ของกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยหรือของกรมการปกครอง หรือหลักสูตรที่ได้รับการรับรองโดยคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมของวิทยาลัยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

๓.๒ มีสุขภาพแข็งแรง และไม่มีโรคประจำตัวที่เป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม

๔. การรับรองผลการฝึกอบรม

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

๔.๒ ผู้ผ่านการฝึกอบรมมีคุณสมบัติที่จะได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การแต่งตั้งการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ.๒๕๕๓

๕. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

หน่วยงานต้นสังกัดหรือผู้เข้ารับการฝึกอบรม เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมคนละ ๑๖,๕๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๖. ระยะเวลาการฝึกอบรม

วันที่ ๑/๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๖ - ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ แจ้งความประสงค์ภายในวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๖ โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๓๒๖๔ ๖๘๕๒ , ๐ ๓๒๖๔ ๖๘๕๔ ID Line : ๐๖๒๕๕๔๙๙๖๙ และ ๐๘๙๙๖๘๗๑๓๕

๖. สถานที่ฝึกอบรม

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

ใบสมัคร

ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์

หน่วยงานผู้สมัคร.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
*ผู้ประสานงาน ชื่อ นามสกุล.....โทรศัพท์.....LINE ID.....
มีความประสงค์ส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน.....คน หลักสูตร.....รุ่นที่.....
ดำเนินการระหว่างวันที่.....รายละเอียดดังนี้

๑. ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี
ส่วนสูง.....เซนติเมตร น้ำหนัก.....กิโลกรัม ไซส์เสื้อ.....เลขบัตรประชาชน.....
Email Address.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
LINE ID.....วุฒิการศึกษา.....
อาหาร/อาหารว่าง ระหว่างการฝึกอบรม อาหารปกติทั่วไป อาหารมุสลิม อาหารอื่น ๆ.....

๒. ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี
ส่วนสูง.....เซนติเมตร น้ำหนัก.....กิโลกรัม ไซส์เสื้อ.....เลขบัตรประชาชน.....
Email Address.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
LINE ID.....วุฒิการศึกษา.....
อาหาร/อาหารว่าง ระหว่างการฝึกอบรม อาหารปกติทั่วไป อาหารมุสลิม อาหารอื่น ๆ.....

๓. ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี
ส่วนสูง.....เซนติเมตร น้ำหนัก.....กิโลกรัม ไซส์เสื้อ.....เลขบัตรประชาชน.....
Email Address.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
LINE ID.....วุฒิการศึกษา.....
อาหาร/อาหารว่าง ระหว่างการฝึกอบรม อาหารปกติทั่วไป อาหารมุสลิม อาหารอื่น ๆ.....

และเมื่อได้จ่ายเงินลงทะเบียนแล้วขอให้ออกใบเสร็จในนาม

ชื่อผู้อบรม ชื่อหน่วยงาน ชื่อผู้อบรม ตามด้วยหน่วยงาน

ลงชื่อ (หัวหน้าหน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบหมาย)
(.....)

ตำแหน่ง

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

- สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายประทีป บุญสิทธิ์ ผู้อำนวยการส่วนฝึกอบรม ศูนย์ ปภ.เขต ๔

โทรศัพท์หมายเลข ๐๖ ๒๙๕๕ ๙๙๖๙ หรือ ID Line ๐๖ ๒๙๕๕ ๙๙๖๙