



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋
เลขรับที่..... ๓๗๘
วันที่ ๑๖ / ก.พ. / ๖๖
เวลา..... ๐๙.๒๕ น.

ที่ มท ๐๖๑๕/ก ๑๑๑

ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔
ประจวบคีรีขันธ์ ๘๔ หมู่ที่ ๕
ตำบลสามร้อยยอด อำเภอสามร้อยยอด
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ๗๗๑๒๐

๑๖ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ไตรมาส ๓
เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด/นายกเทศมนตรี/นายกองค้การบริหารส่วนตำบล 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 ๓ (เมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๖) ดังนี้

๑. หลักสูตรการขับเรือเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยทางน้ำ รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๓ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๖
๒. หลักสูตรพนักงานดับเพลิงขั้นก้าวหน้า รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑ - ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖
๓. หลักสูตรพนักงานดับเพลิง รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๑ - ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖
๔. หลักสูตรการดำน้ำขั้นต้นสำหรับบุคลากรภาคีเครือข่ายด้านการกู้ภัย (Open Water Diver Course) รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๒ - ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากรในสังกัดของท่าน เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าว ทั้งนี้สามารถประสานรายละเอียดได้จาก นายประทีป บุญสิทธิ์ ผู้อำนวยการส่วนฝึกอบรม โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๖ ๒๕๕๔ ๙๙๖๙ ID Line ๐๖ ๒๕๕๔ ๙๙๖๙ และนางสุทิสรา เพชรนิล โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๙๙๖๘ ๗๑๗๕ ID Line ๐๘ ๙๙๖๘ ๗๑๗๕ โทรศัพท์ ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๒ โทรสาร ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๔

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยวัช สีววรร)

หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดกาญจนบุรี รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์

ส่วนฝึกอบรม

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๒, ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๔

รายละเอียดโครงการฝึกอบรม
หลักสูตรการขับเรือเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยทางน้ำ
ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ ความเข้าใจในระเบียบข้อบังคับและมีความรู้เกี่ยวกับชนิดของเรือ หลักการทำงาน และการบำรุงรักษาเรือกู้ภัยเบื้องต้น

๑.๒ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถปฏิบัติงานด้านการช่วยเหลือผู้ประสบภัยทางน้ำทางทะเลได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ

๑.๓ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีทักษะในการขับเรือกู้ภัยชนิดต่าง ๆ เพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยทางน้ำทางทะเลอย่างปลอดภัย และสามารถสนับสนุนรวมทั้งสนธิกำลังร่วมปฏิบัติงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึก

เป็นบุคลากรจากหน่วยงานภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน มูลนิธิ อาสาสมัคร ที่ปฏิบัติงานด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จำนวน ๓๒ คนต่อรุ่นโดยมีคุณสมบัติที่เข้ารับการพิจารณา ดังนี้

๒.๑ อายุ ๑๘ ปีขึ้นไป

๒.๒ สามารถลอยตัวในน้ำ และว่ายน้ำได้ตามที่หลักสูตรกำหนด

๒.๓ มีใบรับรองแพทย์ระบุว่า หู ตาปกติ

๒.๔ มีสุขภาพแข็งแรงสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร

๓. หลักสูตรการฝึกอบรม

ใช้ระยะเวลาในการฝึกอบรม จำนวน ๘ วัน ณ ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๔ ประจวบคีรีขันธ์ ตั้งอยู่เลขที่ ๘๔ หมู่ที่ ๕ ตำบลสามร้อยยอด อำเภอสามร้อยยอด จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ และนอกสถานที่

๔. สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ

ได้รับใบประกาศนียบัตรนายท้ายเรือกลเดินทะเลชั้นสอง และใบผู้ควบคุมเครื่องจักรยนต์ จากกรมเจ้าท่า

๕. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

หน่วยงานต้นสังกัดหรือผู้เข้ารับการฝึกอบรม เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม คนละ ๑๒,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

ในกรณีที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องการสอบใบประกาศนียบัตรนายท้ายเรือกลเดินทะเลชั้นสอง และใบผู้ควบคุมเครื่องจักรยนต์ จากกรมเจ้าท่า ผู้เข้าอบรมต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการสอบด้วยตนเอง ในอัตราคนละ ๒๐๐ บาท (สองร้อยบาทถ้วน)

๖. ระยะเวลาการฝึกอบรม

วันที่ ๑/๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๖ แจ้งความประสงค์ภายในวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖ หรือมีผู้สมัครครบเต็มจำนวน โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๒ , ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๔
ID Line : ๐๖๒๙๕๔๙๙๖๙ และ ๐๘๙๙๖๘๗๑๗๕

๗. สถานที่ฝึกอบรม

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

**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. คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม

เป็นเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาครัฐ ภาคเอกชน มูลนิธิ อาสาสมัครที่ปฏิบัติงานด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย หรือผู้ที่มีความสนใจ จำนวน ๕๐ คนต่อรุ่น โดยมีคุณสมบัติดังนี้

๒.๑ ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรพนักงานดับเพลิง ของกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยหรือของกรมการปกครอง หรือหลักสูตรที่ได้รับการรับรองโดยคณะอนุกรรมการพัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมของวิทยาลัยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

๒.๒ มีสุขภาพแข็งแรง และไม่มีโรคประจำตัวที่เป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม

๓. การรับรองผลการฝึกอบรม

๔.๑ ผู้ผ่านการฝึกอบรมมีคุณสมบัติสามารถขึ้นทะเบียนเป็นวิทยากรการดับเพลิงขั้นต้นและวิทยากรการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕

๔.๒ ผู้ผ่านการฝึกอบรมมีคุณสมบัติที่จะได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การแต่งตั้งการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ.๒๕๕๓

๔. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

หน่วยงานต้นสังกัดหรือผู้เข้ารับการฝึกอบรม เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมคนละ ๑๖,๕๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. ระยะเวลาการฝึกอบรม

วันที่ ๒/๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ แจ้งความประสงค์ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ หรือมีผู้สมัครครบเต็มจำนวน โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๒ , ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๔ ID Line : ๐๖๒๙๕๕๙๙๖๙ และ ๐๘๙๙๖๘๗๐๗๕

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 ๕๐ 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 ๔/๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ แจ้งความประสงค์ภายในวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๖ หรือมีผู้สมัครครบเต็มจำนวน โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๒ , ๐ ๓๒๖๔ ๖๙๕๔
ID Line : ๐๖๒๙๕๕๙๙๖๙ 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

เป็นเจ้าของที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 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 ไซนัส โรคหัวใจ โรคไวรัสตับอักเสบบี หรือ ซี โรคภูมิแพ้ที่ต้องกินยา โรคปอดอุดตัน หอบ หืด หรือแผลจากการผ่าตัดและมีแผลตามร่างกายเป็นต้น

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 ๒/๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๖ แจ้งความประสงค์ภายในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ หรือมีผู้สมัครครบเต็มจำนวน โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๓๒๖๔ ๖๕๕๒ , ๐ ๓๒๖๔ ๖๕๕๔ ID Line : ๐๖๒๕๕๔๕๙๖๙ และ ๐๘๙๙๖๘๗๑๗๕

๗. 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/ผู้ได้รับมอบหมาย)

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

- สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายประทีป บุญสิทธิ์ ผู้อำนวยการส่วนฝึกอบรม ศูนย์ ปภ.เขต ๔

โทรศัพท์หมายเลข ๐๖ ๒๙๕๕๔ ๙๙๖๙ หรือ ID Line ๐๖ ๒๙๕๕๔ ๙๙๖๙