



ใบสมัครลงทะเบียนการฝึกอบรมแบบ Off-Line

CLT Staff ONLY

หลักสูตร การประเมินความเสี่ยงในระบบคุณภาพ ISO/IEC 17025:2017 รุ่นที่ 1 วันที่ 5-6 พฤษภาคม 2565

เลขที่ใบสมัคร
เลขที่ขอรับบริการ
วันที่รับเรื่อง.....

หมายเหตุ : ** สำหรับผู้ที่ผ่านการอบรมหลักสูตร ข้อกำหนด ISO/IEC 17025:2017 มาแล้วเท่านั้น (กรุณาแนบสำเนาใบรับรอง)
 มีการทำ Workshop แบบกลุ่ม และกรุณาตอบแบบสอบถามในการแบ่งกลุ่มทำ Workshop ส่งกลับมาพร้อมใบสมัคร

ข้อมูลในการออกใบเสร็จ/ใบกำกับภาษี :

ชื่อหน่วยงาน ตาม ภ.พ.20 สำนักงานใหญ่ สาขาที่.....
 ที่อยู่.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (กรณีสมัครส่วนบุคคล กรุณาใส่เลขบัตรประชาชน).....

ต้องการระบุชื่อ-สกุลผู้เข้าอบรมในใบเสร็จรับเงินหรือไม่ ต้องการ ไม่ต้องการ
 เงื่อนไขการหักภาษี ณ ที่จ่าย มีหลักฐานและจะนำส่งในวันอบรม อื่นๆ.....

ที่อยู่สำหรับออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย (กรณีต้องการหักภาษี ณ ที่จ่าย)

บริษัท ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย) จำกัด สำนักงานใหญ่ เลขที่ 2179 ถนนพหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105546096453

ข้อมูลผู้เข้าอบรม :

1. ชื่อ-สกุล (ไทย) นาย/นาง/นางสาว.....
 (อังกฤษ) Mr./Mrs./Miss..... (สำหรับออก Certificate)

E-mail..... โทรศัพท์.....

ประสบการณ์ด้านทดสอบ 0 - 2 ปี 3 - 5 ปี มากกว่า 5 ปี

อาหาร/ของว่าง ปกติ ไม่รับประทานหมู แพ้อาหาร (โปรดระบุ)

ข้อมูลผู้ติดต่อ/ประสานงาน :

ชื่อ-สกุล ผู้ประสานงาน..... ตำแหน่ง/แผนก.....

E-mail..... โทรศัพท์.....

กรณีต้องการที่จอดรถในวันอบรม โปรดระบุเลขทะเบียนรถ (จำกัด 1 คัน/หน่วยงาน)

การชำระเงิน :

ค่าลงทะเบียน ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% ชำระ 4,601 บาท/1 ท่าน หรือ หากสามารถหักภาษี ณ ที่จ่าย 3% ชำระ 4,472 บาท/1 ท่าน
 (ราคาก่อนรวมภาษี 4,300 บาท/1 ท่าน) สามารถลดหย่อนภาษีของบริษัทได้ 200%

ชำระโดย เช็ค สั่งจ่ายในนาม บจก.ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย)

โอน บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
 เลขที่บัญชี 235-220-332-2 ชื่อบัญชี บจก.ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย)



หมายเหตุ :

- ค่าลงทะเบียนอบรมนี้ รวมค่าหลักสูตร ประกาศนียบัตร อาหารว่างเช้า-บ่าย อาหารกลางวัน และเอกสารประกอบการฝึกอบรมแล้ว ในส่วนของสถานที่อบรมจะแจ้งให้ทราบภายหลัง
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการสำรองที่นั่งให้กับผู้สมัครที่ชำระค่าลงทะเบียนก่อน กรณีการเลื่อนวันฝึกอบรมหรือยกเลิกการฝึกอบรม เจ้าหน้าที่ประสานงานจะแจ้งการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวให้ผู้เข้าอบรมทราบ ล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน ก่อนวันฝึกอบรม ผ่านทางโทรศัพท์และอีเมลที่ผู้เข้าอบรมระบุไว้ในใบสมัคร
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าลงทะเบียนอบรมเฉพาะกรณีที่บริษัทฯ เป็นผู้แจ้งยกเลิกการอบรม หรือกรณีที่ผู้เข้าอบรมแจ้งยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษร ล่วงหน้าอย่างน้อย 14 วัน ก่อนวันฝึกอบรม พร้อมแนบหลักฐานประกอบการขอเงินคืนตามที่บริษัทฯ ร้องขอครบถ้วน เท่านั้น ทั้งนี้ บริษัทฯ ไม่รับผิดชอบค่าเดินทาง ค่าที่พักหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดของผู้เข้าอบรม อันเนื่องมาจากการเลื่อนหรือยกเลิกการอบรม ทุกกรณี

การลงทะเบียน :

สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม และ ส่งใบสมัคร/หลักฐานการชำระเงิน ได้ที่

คุณอิทธิกร / คุณสุภาวดี / คุณหนึ่งฤทัย

โทรศัพท์ : 02-9406881-83 ต่อ 212 หรือ 092-1629449

E-mail : training@centrallabthai.com

หรือ ทาง LINE QR Code >>





ชื่อ-สกุล.....

แบบสอบถามข้อมูลผู้เข้าอบรมเพื่อใช้ในการแบ่งกลุ่มทำ Workshop

โปรดตอบคำถามโดยทำเครื่องหมาย ✓ หน้าคำตอบที่ท่านเลือก

1. งานของท่านเกี่ยวข้องกับห้องปฏิบัติการหรือไม่

ไม่เกี่ยวข้อง โปรดระบุ.....

เกี่ยวข้อง โปรดเลือก (ท่านสามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1. ทำหน้าที่ทบทวนข้อตกลง หรือรายละเอียด หรือความต้องการของลูกค้า
- 2. ทำหน้าที่เลือก ทวนสอบ และตรวจสอบความใช้ได้ของวิธี (method validation)
- 3. ทำหน้าที่ในการสุ่มซักตัวอย่าง (Sampling)
- 4. ทำหน้าที่จัดการตัวอย่าง เช่น รับตัวอย่าง, เตรียมตัวอย่าง, จัดเก็บตัวอย่าง
- 5. ทำหน้าที่ทดสอบและบันทึกผลการทดสอบ หรือคำนวณผลที่ได้จากการทดสอบ
- 6. ทำหน้าที่จัดทำรายงานผลการทดสอบ และส่งมอบผลการทดสอบ
- 7. ทำหน้าที่จัดซื้อเครื่องมือ หรือผลิตภัณฑ์ (อุปกรณ์ วัสดุอ้างอิง และวัสดุสิ้นเปลืองต่างๆ) หรือบริการจากภายนอก ที่เกี่ยวข้องกับห้องปฏิบัติการ
- 8. ทำหน้าที่ตรวจติดตามคุณภาพภายใน (Internal Audit)
- 9. อื่นๆ (โปรดระบุ)

การประเมินความเสี่ยงในระบบคุณภาพ ISO/IEC 17025 : 2017

วิทยากร : คุณดารณี สมบูรณ์จิตต์

เป็นวิทยากรด้านระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการ และการทดสอบทางเคมี

Day 1	เวลา	กำหนดการ
	08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน
	09.00 – 10.30 น.	แบบฝึกหัดก่อนการฝึกอบรม (Pre-Test) - ประเภทของความเสี่ยง และการบริหารความเสี่ยง
	10.30 – 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
	10.45 – 12.00 น.	- แนวคิดเชิงกระบวนการ และแนวคิดเชิงระบบ - Workshop I การวิเคราะห์กระบวนการ
	12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
	13.00 – 14.30 น.	- การชี้บ่งความเสี่ยง และผลกระทบ - Workshop II การชี้บ่งความเสี่ยง ผลกระทบ และการควบคุมที่มีอยู่
	14.30 – 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
	14.45 – 16.30 น.	- การประเมินระดับความเสี่ยง - Workshop III การประเมินระดับความเสี่ยง และกำหนดมาตรการตอบสนอง

Day 2

เวลา	กำหนดการ
08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00 – 10.30 น.	- ผู้แทนกลุ่มนำเสนอผลการอภิปรายของกลุ่ม
10.30 – 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.45 – 12.00 น.	- ผู้แทนกลุ่มนำเสนอผลการอภิปรายของกลุ่ม (ต่อ)
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.30 น.	- ผู้แทนกลุ่มนำเสนอผลการอภิปรายของกลุ่ม (ต่อ)
14.30 – 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
14.45 – 16.30 น.	- สรุปแนวคิดการบริหารความเสี่ยง - ตอบข้อซักถาม - แบบฝึกหัดหลังการฝึกอบรม (Post-Test)

วัตถุประสงค์

- เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการชี้บ่งความเสี่ยงและประเมินความเสี่ยงสำหรับห้องปฏิบัติการ
- เพื่อให้เกิดการเรียนรู้จากการได้ร่วมปฏิบัติจริงในภาคปฏิบัติ

คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม

บุคคลที่ผ่านการเรียน ข้อกำหนด ISO/IEC 17025:2017 มาแล้ว

การรับรองผลการฝึกอบรม

ผู้เข้าร่วมการฝึกอบรมจะได้รับประกาศนียบัตรเมื่อเข้าร่วมอบรมครบ 12 ชม. และได้คะแนน Post-test ร้อยละ 50-84 หากได้ร้อยละ 85-100 ประกาศนียบัตรจะได้รับการประทับตรา "Excellence"

การชำระค่าลงทะเบียน

กรณีต้องการใบแจ้งหนี้ กรุณา ส่งใบ PO มาทางอีเมล Training@centrallabthai.com

สถานที่ฝึกอบรม

อาคารศูนย์ฝึกอบรมและการประชุม บริษัท ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย) จำกัด สำนักงานใหญ่, กรุงเทพมหานคร หรือสถานที่อื่นที่เหมาะสม



QR Code LINE

ส่งใบสมัคร หรือสอบถามและยืนยันการชำระเงิน ได้ที่

คุณอิทธิกร / คุณหนึ่งฤทัย

☎ โทรศัพท์ : 02-9406881 ถึง 83 ต่อ 212 หรือ 092-1629449

✉ E-mail : training@centrallabthai.com

🌐 www.facebook.com/Centrallabthai.Training

🔍 www.centrallabthai.com