



ใบสมัครลงทะเบียนการฝึกอบรมแบบ On-Line

CLT Staff ONLY

หลักสูตร การประกันคุณภาพด้วยโปรแกรมทดสอบความชำนาญ

วันที่ 12 มิถุนายน 2568 เวลา 09.00-16.30 น.

อบรมออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom Cloud Meetings

เลขที่ใบสมัคร
เลขที่ขอรับบริการ
วันที่รับเรื่อง.....

ข้อมูลในการออกใบเสร็จ/ใบกำกับภาษี :

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

ที่อยู่.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (กรณีสมัครส่วนบุคคล โปรดใส่เลขบัตรประชาชน เพื่อระบุตัวตนผู้รับบริการและใช้ออกใบกำกับภาษี).....

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 (เพื่อการลงทะเบียนและจัดทำประกาศนียบัตร) :

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/ผู้ประสานงาน (เพื่อใช้ในการประสานงาน/จัดส่งเอกสาร) :

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

E-mail..... โทรศัพท์.....

กรณีต้องการที่จอดรถในวันอบรม โปรดระบุเลขทะเบียนรถ (จำกัด 1 คัน/หน่วยงาน)

* ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุล) ยินยอม ไม่ยินยอม ให้บริษัทฯ เก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย หรือประมวลข้อมูลส่วนบุคคล

เพื่อวัตถุประสงค์ในการนำเสนอข่าวสาร สิทธิประโยชน์ โปรโมชัน หรือบริการของบริษัทฯ ทั้งนี้ ท่านสามารถขอถอนความยินยอมเมื่อใดก็ได้ ผ่านช่องทางการติดต่อของบริษัทฯ

กรณีที่ท่านไม่ให้ความยินยอมหรือขอถอนความยินยอมภายหลัง ท่านอาจพลาดการรับข้อเสนอ โปรโมชัน หรือสิทธิประโยชน์ของบริษัทฯ

การชำระเงิน :

ค่าลงทะเบียน ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% ชำระ 1,926 บาท/1 ท่าน หรือ หากสามารถหักภาษี ณ ที่จ่าย 3% ชำระ 1,872 บาท/1 ท่าน (ราคาก่อนรวมภาษี 1,800 บาท/ท่าน)

ชำระโดย เช็ค โอน โอน 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 ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าลงทะเบียนเฉพาะกรณีที่บริษัทฯ เป็นผู้แจ้งยกเลิกการอบรม หรือกรณีที่ผู้เข้าอบรมแจ้งยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษร **ล่วงหน้าอย่างน้อย 5 วัน ก่อนวันฝึกอบรม** พร้อมแนบหลักฐานประกอบการขอเงินคืนตามที่บริษัทฯ ร้องขอครบถ้วน เท่านั้น ทั้งนี้ บริษัทฯ ไม่รับผิดชอบค่าเดินทาง ค่าที่พักหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดของผู้เข้าอบรม
- อันเนื่องมาจากการเลื่อนหรือยกเลิกการอบรม ทุกกรณี
- บริษัทฯ ห้ามไม่ให้การเผยแพร่เนื้อหาส่วนใดส่วนหนึ่งหรือทั้งหมดของเอกสารประกอบการฝึกอบรม และสื่อที่ใช้ในการฝึกอบรมโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร

การลงทะเบียน :

สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม และ ส่งใบสมัคร/หลักฐานการชำระเงิน ได้ที่

คุณพลอยณภัศ / คุณพิชดา / คุณหนึ่งฤทัย

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

E-mail : training@centrallabthai.com

หรือ ทาง LINE QR Code >>



กรอกใบสมัคร

ส่งใบสมัครมาที่
Training@centrallabthai.com

รับอีเมลแจ้งยืนยันการจัดอบรม
จากผู้ประสานงาน

ชำระเงินและส่งหลักฐานการชำระมาที่
Training@centrallabthai.com

รับใบเสร็จรับเงินทางไปรษณีย์
หรือรับในวันก่อนอบรม

หลักสูตร

การประกันคุณภาพด้วยโปรแกรมทดสอบความชำนาญ

วัตถุประสงค์

- (1) เพื่อให้ผู้เข้ารับการมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเข้าร่วมทดสอบความชำนาญของห้องปฏิบัติการ
- (2) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจวิธีการประเมินผลและสถิติที่เกี่ยวข้อง
- (3) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมทราบถึงประโยชน์ของการเข้าร่วมโปรแกรมทดสอบความชำนาญ



วิทยากร : คุณชนิดา พิมพ์มา

ผู้อำนวยการส่วนฝึกอบรมและทดสอบความชำนาญ
บริษัท ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย) จำกัด

เวลา	กำหนดการ
08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00 – 09.30 น.	แบบฝึกหัดก่อนการฝึกอบรม (Pre-Test)
09.30 – 10.30 น.	- ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับการประกันคุณภาพการทดสอบ - รู้จักกับ Interlaboratory comparison และ Proficiency testing
10.30 – 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.45 – 12.00 น.	- การเลือกเข้าร่วมโปรแกรม PT - การออกรายงานของผู้จัด PT
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.30 น.	- ผู้จัด PT ประเมินผลผู้เข้าร่วมอย่างไร Exercise 1 Exercise 2
14.30 – 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
14.45 – 15.30 น.	- เมื่อพบว่าผล PT ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด Exercise 3 - การสืบค้นข้อมูล PT ตอบข้อซักถาม/แลกเปลี่ยนความคิดเห็น
15.30 – 16.00 น.	แบบฝึกหัดหลังการฝึกอบรม (Post-test)

คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม

บุคคลที่ปฏิบัติการอยู่ในห้องปฏิบัติการ หรือผู้ที่สนใจในเนื้อหาหลักสูตรนี้

การรับรองผลการฝึกอบรม

ผู้เข้าร่วมการฝึกอบรมจะได้รับประกาศนียบัตรเมื่อเข้าร่วมอบรมครบ 6 ชม. และได้คะแนน Post-test ร้อยละ 50-84 หากได้ ร้อยละ 85-100 ประกาศนียบัตรจะได้รับการประทับตรา "Excellence"

การชำระค่าลงทะเบียน

กรณีต้องการใบแจ้งหนี้ กรุณา ส่งใบ PO มาทางอีเมล Training@centrallabthai.com

รูปแบบการอบรม

อบรมออนไลน์ผ่านโปรแกรม
Zoom Cloud Meetings



QR Code LINE

ส่งใบสมัคร หรือสอบถามและยืนยันการชำระเงิน
ได้ที่ เจ้าหน้าที่แผนกฝึกอบรมฯ

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

✉ E-mail : training@centrallabthai.com

👍 www.facebook.com/centrallabthai

🔍 www.centrallabthai.com