**เรื่อง** : การฝึกอบรม แบบ On-Line หลักสูตรข้อกำหนดและการประยุกต์ใช้มาตรฐาน ISO45001:2018

**ราคาพิเศษ !!!**

**Diagram

Description automatically generated**บริษัท อีควอล แอสชัวแรนซ์ (ประเทศไทย) จํากัด ขอมอบโปรโมชั่น สำหรับผู้ที่ สนใจ ฝึกอบรม

**ในวันเสาร์ที่ 11 ธันวาคม 2564 นี้**

**สมัครด่วน! รับจำนวนจำกัด เพียง 15 ท่านเท่านั้น !!** 

**500 บาท**

**(ไม่รวม VAT)**

พร้อมรับ ใบ certificate **ตัวจริง**

**เพียงท่านล่ะ**

**สถานที่ฝึกอบรม :** **On-Line Training ผ่านระบบ Zoom**

**หลักการและเหตุผล**

ปัจจุบันระบบมาตรฐานระบบการจัดการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ได้มีการปรับเปลี่ยนจาก OHSAS18001 มาเป็น ISO 45001 ซึ่งเป็นมาตรฐานสากลมีโครงสร้างเดียวกับมาตรฐานอื่น ๆ ดังนั้นเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อม และสร้างความเข้าใจสำหรับการนำไปปฏิบัติ ทีมงานจึงจำเป็นสำหรับทีมงาน เพื่อให้ผู้เข้าอบรมได้มีพื้นฐานความรู้และเข้าใจในโครงสร้างของข้อกำหนด และแนวทางในการปรับเปลี่ยนเข้าสู่มาตรฐาน ISO45001 รวมทั้งมีความเข้าใจในการนำมาประยุกต์ใช้อย่างถูกต้อง

**วัตถุประสงค์หลักสูตร**

* เพื่อให้ตระหนักถึงความสำคัญของระบบการจัดการด้านคุณภาพในองค์กร ที่ใช้ในการควบคุมกระบวนการอย่างทั่วถึงในทุกส่วนงาน
* เพื่อให้เข้าใจถึงความเป็นมาและความจำเป็นในการจัดทำระบบมาตรฐานความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในการทำงาน ISO 45001:2018
* เพื่อให้เข้าใจความหมายและความต้องการของข้อกำหนด เพื่อใช้ในการมาตรฐานความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในการทำงาน ISO45001:2018 รวมถึงแนวทางในการจัดทำระบบ ให้สอดคล้องกับมาตรฐานความปลอดภัยและอาชีวอนามัย
* เพื่อเตรียมความพร้อมในการตรวจประเมินเพื่อขอการรับรอง

­­­­­­

**รายละเอียดหลักสูตร**

|  |  |
| --- | --- |
| วันและเวลา | หัวข้อการอบรม |
| 09:00 – 16:00 | * พื้นฐานของมาตรฐานระบบการจัดการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย * ข้อกำหนดของระบบการบริหารคุณภาพ ISO45001:2018 และการนำไปประยุกต์ใช้ * ความเข้าใจเบื้องต้นและความเป็นมาของ ISO 45001:2018 * ขอบข่าย,อ้างอิง,คำนิยาม   + บริบทขององค์กร (Context of the organization)   + ความเป็นผู้นำ (Leadership)   + การวางแผน (Planning)   + การสนับสนุน (Support)   + การดำเนินการ (Operation)   + การประเมินสมรรถนะ (Performance evaluation)   + การปรับปรุง (Improvement) |
| 16:00 – 16:30 | สรุปประเด็น และการถามตอบข้อสงสัยต่าง ๆ |

**ผู้ที่ควรเข้าอบรม**

ผู้บริหาร, หัวหน้างาน, คณะทำงานด้านการจัดการระบบบริหาร, ทีมตรวจติดตามคุณภาพภายใน, เจ้าหน้าที่ จป, นักศึกษา, พนักงานทุกระดับชั้น

และผู้สนใจทั่วไป

สนใจติดต่อ : คุณตุ๊ก

Tel. 063-187-9718

Email [eqa.training@equalassurancethai.com](mailto:eqa.training@equalassurancethai.com)

**ใบสมัครลงทะเบียนอบรม**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ชื่อหลักสูตร: ISO45001:2018 Requirement and Implementation (Online Training) วันที่อบรม: **11/12/2021**  ชื่อผู้ประสานงาน : ตำแหน่ง  ชื่อบริษัท :  ที่อยู่ :  (สำหรับออกใบเสร็จ/ใบกำกับภาษี)  เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร  โทรศัพท์ : ต่อ แฟกซ์ : อีเมล์:  จำนวนที่นั่งที่ต้องการสำรอง / ยืนยันการเข้าอบรม :  รายชื่อผู้เข้าอบรม (กรุณาพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจงให้ชัดเจน เพื่อความถูกต้องในการออกใบประกาศนียบัตร)   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ลำดับ | ชื่อ-สกุล(ไทย) | ชื่อ-สกุล(อังกฤษ) | ตำแหน่ง | โทรศัพท์เคลื่อนที่ | อีเมล์ | | 1 |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  |   การชำระค่าบริการ  สั่งจ่ายเช็คในนาม **Equal Assurance (Thailand) Ltd.**  (ถือเช็คมาชำระหน้างาน พร้อมหลักฐานการ หัก ณ ที่จ่าย )  โอนเงินผ่าน**บัญชีออมทรัพย์** ธนาคาร **กสิกรไทย** หมายเลขบัญชี **062-3-96097-8**  ในนาม **Equal Assurance (Thailand) Ltd.** (พร้อมหลักฐานการ หัก ณ ที่จ่าย หน้างาน)  เงื่อนไขการหักภาษี ณ ที่จ่าย: มีหลักฐานและจะนำส่งในวันอบรม  อื่นๆ   * **การยืนยันการโอนชำระเงิน** กรุณาส่งสำเนาหลักฐานการชำระเงิน ก่อนการอบรม **7** วัน พร้อมระบุชื่อหลักสูตร   ชื่อหน่วยงานและที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ และส่ง Email [eqa.training@equalassurancethai.com](mailto:eqa.training@equalassurancethai.com)  พร้อมจัดส่งเอกสาร ประกอบการฝึกอบรมและ   * **ที่อยู่สำหรับใบหัก ณ ที่จ่าย**: บริษัท อีควอลแอสชัวแรนซ์ (ประเทศไทย) จำกัด   314/3 บางกระดี่ 25, แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร 10150  หมายเลขผู้เสียภาษี 0-1055-62191-29-5  **หมายเหตุ :**   1. หากท่านสำรองที่นั่งแล้ว แต่ **ไม่** สามารถเข้าร่วมสัมมนาได้ กรุณาแจ้งให้ทราบ **ล่วงหน้าภายใน 7 วัน** หากพ้นกำหนด ท่านต้องชำระค่าบริการเต็มจำนวน 2. กรณีมีใบหัก ณ ที่จ่าย กรุณานำ **ฉบับจริง** มาในวันที่เข้าอบรมด้วย **หากไม่นำมาแสดง** บริษัทฯต้องขออนุญาต   เก็บ Vat 7% เต็มจำนวน   1. สำหรับใบเสร็จรับเงิน บริษัทฯ จะออกให้ ณ วันที่เข้าอบรม 2. ราคาค่าอบรมรวมค่าเอกสารประกอบการบรรยาย,ใบประกาศนียบัตร แล้ว   **ต้องการข้อมูลเพิ่มเติม :** ( ฝ่ายประสานฝึกอบรม) **MB : 063-187-9718 ,06-1854-9854 , 06-196803865** |