



ที่ ชพ ๐๐๒๓.๖/ว ๙๐๔

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร
และสำนักงานเทศบาลเมืองทุกแห่ง

ด้วยจังหวัดชุมพรได้รับแจ้งจากการมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ว่า ได้อนุมัติให้
สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำจัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านสุขาภิบาลอาหาร
ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ให้มีความรู้
ความเชี่ยวชาญ และสามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขาภิบาลอาหารและน้ำในระดับพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
จึงได้กำหนดจัดการอบรม “หลักสูตรผู้ตรวจสอบสุขาภิบาลอาหาร (Food Sanitation Inspector : FSI)” รุ่นที่ ๖
ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมเรโนร์รีโน๊ล พล็อก โซเทล แอนด์ เรสซิเดนซ์ จังหวัดนนทบุรี
และโรงแรม ชลพฤกษ์ รีสอร์ท จังหวัดนราธิวาส

ในการนี้ จึงขอประชาสัมพันธ์การอบรม “หลักสูตรผู้ตรวจสอบสุขาภิบาลอาหาร (Food Sanitation Inspector : FSI)” รุ่นที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมเรโนร์รีโน๊ล พล็อก โซเทล
แอนด์ เรสซิเดนซ์ จังหวัดนนทบุรี และโรงแรม ชลพฤกษ์ รีสอร์ท จังหวัดนราธิวาส ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน
สุขาภิบาลอาหารในหน่วยงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง
ค่าที่พัก ค่าพาหนะ และค่าลงทะเบียนอบรม เป็นจ่ายจากทางต้นสังกัด และกรุณามาสู่ในสมัครเข้ารับการอบรม
ภายในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบล
และองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ทราบด้วยเช่นกัน รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานบริการสาธารณสุข
โทร. ๐ ๗๗๕๐ ๒๔๔๗
 fax. ๐๖๓๐๖๖๒๘๓

๙

ที่ สธ ๐๙๐๔.๐๓/๑๗๗๗



สตจ.ชุมพร

เลขที่.....๘๗๙
วันที่.....๐๓ ก.พ. ๒๕๖๔กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวนานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐

๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรม “หลักสูตรผู้ตรวจสอบสุขาภิบาลอาหาร (Food Sanitation Inspector: FSI)” รุ่นที่ ๖

เรียน ห้อถินเจ้าหน้าที่

ตามที่กรมอนามัย ได้อ้อนนุมัติให้สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำจัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านสุขาภิบาลอาหาร ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ให้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และสามารถเข้ามาร่วมกันดำเนินงานสุขาภิบาลอาหารและน้ำในระดับพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้กำหนดจัดการอบรม “หลักสูตรผู้ตรวจสอบสุขาภิบาลอาหาร (Food Sanitation Inspector: FSI)” รุ่นที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๙ – ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมรีเวอร์ไซด์ โยเดล แอนด์ เรสซิเดนซ์ จังหวัดนนทบุรี นั้น

กรมอนามัย ขอเชิญเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขาภิบาลอาหารในหน่วยงานของท่านเข้ารับการอบรม “หลักสูตรผู้ตรวจสอบสุขาภิบาลอาหาร (Food Sanitation Inspector: FSI)” รุ่นที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๙ – ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมรีเวอร์ไซด์ โยเดล แอนด์ เรสซิเดนซ์ จังหวัดนนทบุรี และโรงแรม ชลพฤกษ์ รีสอร์ฟ จังหวัดนนทบุรี และค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก ค่าพาหนะ และค่าลงทະเบียนอบรม เป็นจำนวนเงิน ๗๐๐ บาท ต่อคน ท่านใดที่ต้องการชำระเงิน กรุณาส่องใบสมัครเข้ารับการอบรมทาง QR Code ที่ปรากฏด้านล่างนี้ ภายในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ทั้งนี้ มอบหมายให้นายเอกภิญวัฒน์ ชัยเดช นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๑ ๑๕๖๕ ๙๐๔๔ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้เจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมหลักสูตรดังกล่าวด้วย จึงเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธิติ แสงธรรม)
รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย

สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
โทร. ๐ ๒๕๘๐ ๔๗๗๘
โทรสาร ๐ ๒๕๘๐ ๔๗๘๘



สรุปการอบรม FSI



รายละเอียดหลักสูตร

แบบตอบรับและประวัติผู้เข้ารับการอบรม

หลักสูตรผู้ตรวจสอบสุขาภิบาลอาหาร (Food Sanitation Inspector: FSI) รุ่นที่ ๖
ระหว่างวันที่ ๙ – ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมรีเวอร์รีโน่เพลซ ไฮเต็ล แอนด์ เรสซิเดนซ์
จังหวัดนนทบุรี และโรงแรม ชลพฤกษ์ รีสอร์ท จังหวัดศรีสะเกษ

ติดรูป
ขนาด ๑ นิ้ว

๑. ชื่อ - สกุล : นาย นาง นางสาว

สามารถเข้ารับการอบรมได้ ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้

๒. ชื่อเล่น

๓. อายุ.....ปี

๔. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

๕. ค่าสอน.....

๖. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ระดับ..... อายุราชการ ปี

๗. สถานที่ปฏิบัติงาน.....

๘. ที่ตั้งเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

๙. โทรศัพท์..... โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือของผู้สมัคร..... E-mail :

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้สมัครเข้ารับการอบรม

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

(ระดับผู้อำนวยการ/ผู้บริหารระดับสูงของหน่วยงาน)

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

เป็นผู้บังคับบัญชาของ.....

ขอรับรองว่าเจ้าหน้าที่ สามารถ ไม่สามารถ เข้ารับการอบรมหลักสูตรผู้ตรวจสอบสุขาภิบาลอาหาร (Food Sanitation Inspector: FSI) รุ่นที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๙ – ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมรีเวอร์รีโน่เพลซ ไฮเต็ล แอนด์ เรสซิเดนซ์ จังหวัดนนทบุรี และโรงแรม ชลพฤกษ์ รีสอร์ท จังหวัดศรีสะเกษ ตลอดระยะเวลาของหลักสูตร และตามเงื่อนไขต่างๆ ที่กำหนดไว้ในหลักสูตรได้

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.



ประชุมสัมมلنร์หลักสูตรผู้ติดตรวจสอบสุขาภิบาลอาหาร (FOOD SANITATION INSPECTOR : FSI) รุ่นที่ 6

วันที่ 9 - 21 มีนาคม 2568

ณ รีเวอร์โรนิเพลส ไฮเทล แอนด์ เรสซิเดนซ์ จ.นนทบุรี
และ โรงแรม ชลพฤกษ์ รีสอร์ท จังหวัดนราธิวาส

คุณลักษณะผู้เข้ารับการอบรม

เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ/ปฏิบัติงาน
สุขาภิบาลอาหาร โดย

- มีประสบการณ์ทำงาน/สอนด้าน
สุขาภิบาลอาหารอย่างน้อย 3 ปี
หรือ
- ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการ
สุขาภิบาลอาหารสำหรับเจ้าหน้าที่
ผู้ปฏิบัติงาน (BFSI)

**จำนวน 40 คน เก้าบัน
เนื้อหาหลักสูตรที่สำคัญ**

หัวข้อที่สำคัญที่สุดของหลักสูตร

- 1) บทบาทของผู้ตรวจสอบสุขาภิบาลอาหาร
- 2) ความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขาภิบาลอาหารและการจัดการ
สุขาภิบาลอาหารที่สำคัญที่สุดต่อสุขภาพ
- 3) การประยุกต์ใช้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร และ
เทคนิคการตรวจสอบประเมินค่าประกอบการ
- 4) การประยุกต์ใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องดับ
งานสุขาภิบาลอาหารเช่นมืออาชีพ
- 5) การฝึกหัดวิธีการอ่านมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร และการจัดการ
สุขาภิบาลอาหารตามที่ได้กล่าวมาแล้ว
- 6) การบริหารจัดการด้านสุขาภิบาลอาหาร
ในการจัดงานระดับชาติและนานาชาติ
- 7) เทคนิคการวินิจฉัยเพื่อเชิงสุขาภิบาลอาหาร
- 8) การประยุกต์ใช้หลักวิทยาการระบบดับเชิงสุขาภิบาลอาหาร

วิชาหลักที่เน้นย้ำอย่างชัดเจนที่สุดของหลักสูตร

- 1) การสร้างความเป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำ
- 2) เทคนิคการเป็นเครื่องมือทางวิชาชีพ ตลอดจนการติดตามทุกๆ ขั้นตอน
- 3) หลักการที่งานที่มีความถูกต้อง
- 4) ทักษะการปฏิบัติงานของผู้ตรวจสอบสุขาภิบาลอาหาร
- 5) เทคนิคการติดตามและประเมินผลที่ถูกต้อง
- 6) ศักยภาพทางแพนธ์ริกปฏิบัติงานจัดการสุขาภิบาลอาหาร
- 7) การจัดการฝึกอบรมและติดตามประเมินผล

กระบวนการฝึกอบรมเป็นส่วนสำคัญที่สุด
และสร้างภารกิจให้กับผู้เข้าร่วมหลักสูตรที่
ผู้ปฏิบัติงานสุขาภิบาลอาหารเพื่อให้เกิด^{การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เข้ารับการฝึกอบรม}

รับสมัครการอบรมฯ

27 มกราคม - 7 กุมภาพันธ์ 2568

กรณีผู้สนใจขออบรมเป็นประจำ 35 วัน
งดเปิดการอบรม

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรมฯ

11 กุมภาพันธ์ 2568

ขั้นตอนการเบี้ยนบานการอบรมฯ

17 - 27 กุมภาพันธ์ 2568

ช่องทางสมัครอบรมฯ



ช่องทางสอบถามข้อมูล



ตัวอย่างความประทับใจ



ขอบคุณที่ได้รับ ที่ได้รับความสนับสนุนจาก
และร่วมเป็นอย่างมาก ที่ได้ให้ความรู้ทุกๆ
ท่าน ดีใจที่ได้อยู่ในครุ 3 FSI4
ในครั้งนี้@นันทบุรี ที่ดีที่สุดที่สุด

ช่องทางให้แสดงเอกสาร



ค่าลงทะเบียน

- อาจารย์สถาบันการศึกษา
- นักวิชาการกรมอนามัย
- นักวิชาการกรมควบคุมโรค
- ผู้เชี่ยวชาญด้านบุคลิกภาพ
- ผู้เชี่ยวชาญการตรวจประเมิน



ผู้เชี่ยวชาญที่มาบรรยาย

- นายเอกกิจวัฒน์ ชัยเดช
โทรศัพท์ : 08 1569 9044
Line ID : ekvm27
- นางสาวอรยา วงศ์ป้อม
โทรศัพท์ : 08 0397 4445