

- กองคลัง
- กองช่าง
- กองสาธารณสุขฯ
- กองการศึกษา
- สำนักปลัดเทศบาล
- กองวิชาการและแผนงาน
- งานบริหารทั่วไป
- กองสวัสดิการสังคม



ฝ่ายป้องกันฯ ทต.บ้านเป็ด
เลขที่รับ 154 / 2564
วันที่ 18 พ.ย. 2564
เวลา 11:00

สำนักงาน ทต.บ้านเป็ด
เลขที่รับ 7016
วันที่ 18 พ.ย. 2564
เวลา 11.10

- งานป้องกัน ที่ ชก ๐๑๑๘/ ๑๑๐๕๐
- งานการเจ้าหน้าที่
- งานทะเบียนราษฎรฯ
- งานกิจการสภาเทศบาล
- งานรักษาความสงบเรียบร้อย
- งานรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

ที่ว่าการอำเภอเมืองขอนแก่น
ถนนประชาสโมสร ชก ๔๐๐๐๐

๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดส่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมโครงการเพิ่มศักยภาพทีมกู้ชีพกู้ภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ : หลักสูตรการกู้ภัยในกระแสน้ำเชี่ยว (Swiftwater and Flood Rescue) รุ่นที่ ๔

เรียน นายกองตรีปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

- | | | |
|------------------|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม | จำนวน ๑ แผ่น |
| | ๒. แบบตอบรับการฝึกอบรม | จำนวน ๑ แผ่น |
| | ๓. รายละเอียดการเตรียมตัวเข้ารับการฝึกอบรม | จำนวน ๑ แผ่น |

ด้วยได้รับแจ้งจากจังหวัดขอนแก่นว่า กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแจ้งจังหวัดขอนแก่น ว่าได้จัดทำโครงการเพิ่มศักยภาพทีมกู้ชีพกู้ภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ : หลักสูตรการกู้ภัยในกระแสน้ำเชี่ยว (Swiftwater and Flood Rescue) รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๕ - ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ ภูสักธาร รีสอร์ท ตำบลหินตั้ง อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มศักยภาพทักษะความรู้ด้านการกู้ภัยในกระแสน้ำเชี่ยวให้กับทีมกู้ชีพกู้ภัยประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเครือข่ายอาสาสมัครด้านสาธารณภัยให้สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ในการช่วยเหลือผู้ประสบภัยในเขตพื้นที่จังหวัด และท้องถิ่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวดเร็วและทันต่อสถานการณ์ จึงขอความร่วมมือจังหวัดให้พิจารณาคัดเลือกและจัดส่งกลุ่มเป้าหมายซึ่งมีคุณสมบัติตามที่กรมป้องกันฯ กำหนด ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๕ คน ทีมกู้ชีพกู้ภัย (OTOS) อปพร. จำนวน ๕ คน และอาสาสมัครกู้ภัยองค์การสาธารณสุข จำนวน ๕ คน เพื่อเข้ารับการฝึกอบรมฯ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

อำเภอเมืองขอนแก่น พิจารณาแล้วเพื่อให้โครงการเพิ่มศักยภาพทีมกู้ชีพกู้ภัยดังกล่าว บรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์โครงการฯ เชิญชวนอาสาสมัครกู้ภัยและองค์การสาธารณสุข ในเขตพื้นที่ พิจารณาคัดเลือกบุคลากร/เจ้าหน้าที่ป้องกันฯ/ ทีมกู้ชีพกู้ภัย (OTOS) อปพร. เข้ารับการฝึกอบรมโครงการฯ ดังกล่าว (สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยตาม QR Code ด้านล่าง) ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นายพนิต แก้วหล้า ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ปกครองปฏิบัติงาน หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๗ ๔๙๒๘ ๘๖๘ เป็นผู้ประสานการปฏิบัติ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุกชัย สีเซาสูง)
นายอำเภอเมืองขอนแก่น



สิ่งที่ส่งมาด้วย
ที่ทำการปกครองอำเภอ
ฝ่ายความมั่นคง
โทร./โทรสาร. ๐ ๔๓๒๔ ๔๘๕๔

กลุ่มเป้าหมายเข้ารับการฝึกอบรม
 โครงการฝึกอบรมเพิ่มศักยภาพทีมกู้ชีพกู้ภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
 : หลักสูตรการกู้ภัยในกระแสน้ำเชี่ยว
 ณ ศูนย์การ รีสอร์ท ตำบลหินตั้ง อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก

วันที่	กำหนดวันอบรม	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน (คน)	การรายงานตัว
๔	๕ - ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๔	จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดชัยภูมิ จังหวัดขอนแก่น	๑๕ ๑๕ ๑๕	รายงานตัว วันที่ ๕ ธ.ค. ๒๕๖๔ เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.
		รวม	๔๕	
๕	๑๒ - ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔	จังหวัดอุทัยธานี จังหวัดเพชรบูรณ์ จังหวัดลพบุรี	๑๕ ๑๕ ๑๕	รายงานตัว วันที่ ๑๒ ธ.ค. ๒๕๖๔ เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.
		รวม	๔๕	
		รวม ๒ วัน	๙๐	คน

หมายเหตุ - ให้แต่ละจังหวัดพิจารณาคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายดังนี้

- เจ้าหน้าที่ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๕ คน
- ทีมกู้ชีพกู้ภัย (CTOS)/อปพร. จำนวน ๕ คน
- อาสาสมัครกู้ภัยองค์การสาธารณสุข จำนวน ๕ คน

คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม

โครงการฝึกอบรมเพิ่มศักยภาพทีมกู้ชีพกู้ภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

: หลักสูตรการกู้ภัยในกระแสน้ำเชี่ยว (Swiftwater and Flood Rescue)

ณ ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก

๑. เป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่ด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยประจำองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
ซึ่งมีความสามารถด้านการกู้ภัย หรือผู้ทำหน้าที่ทีมกู้ชีพกู้ภัย (OTOS) อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน อาสาสมัคร
กู้ภัยองค์การสาธารณกุศล

๒. มีอายุระหว่าง ๒๐ - ๕๐ ปี

๓. มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง สามารถว่ายน้ำได้ ไม่มีโรคประจำตัว และสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอด

หลักสูตร

๔. มีความพร้อมที่จะปฏิบัติหน้าที่ในพื้นที่ที่เกิดเหตุสาธารณภัยได้ทันที

๕. เป็นผู้ที่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เรียบร้อยแล้ว หรือผ่านการตรวจค้นหา
เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ก่อนเข้ารับการฝึกอบรมไม่เกิน ๓๔ วัน โดยมีผลตรวจเป็นลบและยื่นใบรับรองผลการตรวจ
ให้กับเจ้าหน้าที่โครงการฯ ในวันรายงานตัว

รายละเอียดการเตรียมตัวเข้ารับการฝึกอบรม

โครงการฝึกอบรมเพิ่มศักยภาพทีมกู้ชีพกู้ภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
 . หลักสูตรการกู้ภัยในกระแสน้ำเชี่ยว (Swiftwater and Flood Rescue)
 ณ ภูสักธาร รีสอร์ท ตำบลหินตั้ง อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก

๑. การรายงานตัว

กำหนดการรายงานตัว/ลงทะเบียน เข้ารับการฝึกอบรม

- วันที่ ๕ อบรมวันที่ ๒ - ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔
 โดยให้รายงานตัวเข้าที่พักในวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๑๕:๐๐ - ๑๘:๐๐ น.
- วันที่ ๕ อบรมวันที่ ๑๓ - ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔
 โดยให้รายงานตัวเข้าที่พักในวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๑๕:๐๐ - ๑๘:๐๐ น.

๒. การแต่งกายในพิธีเปิด - ปิด : เครื่องแบบ อปพร. เครื่องแบบทีมกู้ชีพกู้ภัย หรือชุดเครื่องแบบประจำหน่วยงาน

๓. สิ่งของจำเป็นที่จะต้องนำมาใช้ระหว่างการฝึกอบรม

๓.๑ การฝึกอบรมภาคทฤษฎี/ภาคปฏิบัติในห้องเรียน

- เสื้อยืดคอปกสีน้ำเงิน หรือสีเข้ม
- กางเกงขายาวสีน้ำเงินหรือสีเข้ม
- รองเท้าบู๊ตกันน้ำหรือรองเท้าผ้าใบสีน้ำเงินหรือสีเข้ม และถุงเท้า

๓.๒ การฝึกปฏิบัติภาคสนามทางน้ำ

- เสื้อยืดแขนยาว
- กางเกงสีน้ำเงิน และกางเกงเลกกิ้งขียวสีน้ำเงินหรือสีเข้ม
- รองเท้าแตะรัดส้น

๓.๓ การบริหารภาคเช้า

- เสื้อยืดคอปกหรือคอกลมแขนสั้นสีขาว ดำ หรือสีเข้ม
- กางเกงกีฬาขาสั้นสีน้ำเงินหรือสีเข้ม
- รองเท้าผ้าใบ และถุงเท้า

๓.๔ สิ่งของเครื่องใช้ส่วนตัว เช่น ชุดนอน สบู่ ยาสีฟัน แปรงสีฟัน ผ้าเช็ดตัว ผ้าขาวม้า
 ยารักษาโรคประจำตัว ฯลฯ

๔ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องพักผ่อนดี สถานที่ฝึกอบรม เพื่อที่ กิจกรรมร่วมกับทุกคน

หมายเหตุ : - ค่าใช้จ่ายในการเดินทางมาเข้ารับการฝึกอบรมให้เบิกจ่ายค่าพาหนะเดินทาง ไป-กลับ
 (เฉพาะเดินทางโดยรถไฟ และรถยนต์โดยสารปรับอากาศ) จากโครงการ

- ผู้ประสานงาน นายโตศณ เรืองสุขสุด นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ โทรศัพท์เคลื่อนที่
 หมายเลข ๐๘ ๑๙๑๓ ๑๕๖๒ Line : @819141582

*** สามารถสอบถามรายละเอียด ติดตามข่าวสาร และขอแบบฟอร์มได้ที่ สำนักงาน ป.ก. จังหวัด หรือเบอร์โทรศัพท์ข้างต้น.

.....



แบบตอบรับการฝึกอบรม



โครงการฝึกอบรมเพิ่มศักยภาพทีมกู้ชีพกู้ภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ :

: หลักสูตรการกู้ภัยในกระแสน้ำเชี่ยว (Swiftwater and Flood Rescue)

วันที่.....ระหว่างวันที่.....

ณ ภูสักธาร รีสอร์ท ตำบลหินตั้ง อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก

หน่วยงาน.....จังหวัด.....

ขอส่งรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน คน ประกอบด้วย

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ).....นามสกุล.....

- สังกัด.....อายุ.....ปี หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ).....นามสกุล.....

- สังกัด.....อายุ.....ปี หมายเลขโทรศัพท์.....

๓. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ).....นามสกุล.....

- สังกัด.....อายุ.....ปี หมายเลขโทรศัพท์.....

๔. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ).....นามสกุล.....

- สังกัด.....อายุ.....ปี หมายเลขโทรศัพท์.....

๕. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ).....นามสกุล.....

- สังกัด.....อายุ.....ปี หมายเลขโทรศัพท์.....

๖. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ).....นามสกุล.....

- สังกัด.....อายุ.....ปี หมายเลขโทรศัพท์.....

๗. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ).....นามสกุล.....

- สังกัด.....อายุ.....ปี หมายเลขโทรศัพท์.....

๘. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ).....นามสกุล.....

- สังกัด.....อายุ.....ปี หมายเลขโทรศัพท์.....

๙. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ).....นามสกุล.....

- สังกัด.....อายุ.....ปี หมายเลขโทรศัพท์.....

๑๐. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ).....นามสกุล.....

- สังกัด.....อายุ.....ปี หมายเลขโทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ : - กรุณาแนบ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน /ประจำตัว อปพร. /บัตรประจำตัวหน่วยงาน เพื่อเป็นหลักฐานในการสมัคร

Line : 0819141582

