



ใบสมัครลงทะเบียนการฝึกอบรม On-Line

CLT Staff ONLY

หลักสูตร การประกันคุณภาพด้วยโปรแกรมทดสอบความชำนาญ

วันที่ 26 เมษายน 2566 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 ☐ มีหลักฐานและจะนำส่งทางไปรษณีย์ ☐ อื่นๆ.....

ที่อยู่จัดส่งเอกสาร ☐ ตาม ภ.พ.20 ☐ 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

ข้อมูลผู้ติดต่อ/ผู้ประสานงาน (เพื่อใช้ในการประสานงาน/จัดส่งเอกสาร) :

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

E-mail..... โทรศัพท์.....

* ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุล) ☐ ยินยอม ☐ ไม่ยินยอม ให้บริษัทฯ เก็บรวบรวม ใช้ เผยแพร่ หรือประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล

เพื่อวัตถุประสงค์ในการนำเสนอข่าวสาร สิทธิประโยชน์ โปรโมชัน หรือบริการของบริษัทฯ ทั้งนี้ ท่านสามารถถอนความยินยอมเมื่อใดก็ได้ ผ่านช่องทางการติดต่อของบริษัทฯ

กรณีที่ท่านไม่ให้ความยินยอมหรือถอนความยินยอมภายหลัง 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/1 ท่าน)

ชำระโดย ☐ เช็ค ☐ โอน

สั่งจ่ายในนาม บจก.ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย)

บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์



เลขที่บัญชี 235-220-332-2 ชื่อบัญชี บจก.ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย)

หมายเหตุ :

- ค่าลงทะเบียนอบรมนี้ รวมค่าหลักสูตร ไฟล์เอกสารประกอบการฝึกอบรม (PDF File) ประกาศนียบัตรและคำจัดส่ง แล้ว
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการสำรองที่นั่งให้กับผู้สมัครที่ชำระค่าลงทะเบียนก่อน กรณีการเลื่อนวันฝึกอบรมหรือยกเลิกการฝึกอบรม เจ้าหน้าที่ประสานงานจะแจ้งการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวให้ผู้เข้าอบรมทราบ ล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน ก่อนวันฝึกอบรม ผ่านทางโทรศัพท์และอีเมลที่ผู้เข้าอบรมระบุไว้ในใบสมัคร
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าลงทะเบียนอบรมเฉพาะกรณีที่บริษัทฯ เป็นผู้แจ้งยกเลิกการอบรม หรือกรณีที่ผู้เข้าอบรมแจ้งยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษร ล่วงหน้าอย่างน้อย 14 วัน ก่อนวันฝึกอบรม พร้อมแนบหลักฐานประกอบการขอเงินคืนตามที่บริษัทฯ ร้องขอครบถ้วน เท่านั้น ทั้งนี้ บริษัทฯ ไม่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายอื่นใดของผู้เข้าอบรม อันเนื่องมาจากการเลื่อนหรือยกเลิกการอบรม ทุกกรณี

การลงทะเบียน :

สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม และ ส่งใบสมัคร/หลักฐานการชำระเงิน ได้ที่

คุณณัฐรัช / คุณชลธิชา / 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

รับ E-mail ตอบกลับ
จากผู้ประสานงาน

ชำระเงิน และส่งหลักฐาน
Pay-in Slip มาที่
Training@centrallabthai.com

รับใบเสร็จรับเงิน
ทางไปรษณีย์

หลักสูตร

การประกันคุณภาพด้วยโปรแกรมทดสอบความชำนาญ



วิทยากร : คุณธนิดา พิมพ์มา
ผู้อำนวยการส่วนฝึกอบรมและทดสอบความชำนาญ

เวลา	กำหนดการ
08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00 – 10.30 น.	แบบฝึกหัดก่อนการฝึกอบรม (Pre-Test) - Proficiency testing และ Inter-laboratory comparison - วัตถุประสงค์ของการเปรียบเทียบระหว่างห้องปฏิบัติการ - Proficiency testing กับมาตรฐาน ISO/IEC 17025 - การประกันคุณภาพการทดสอบ - ขั้นตอนของโปรแกรมทดสอบความชำนาญและการเข้าร่วม
10.30 – 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.45 – 12.00 น.	- คำศัพท์และความหมายที่เกี่ยวข้อง - รูปแบบของโปรแกรมทดสอบความชำนาญ (Types of PT schemes) - สถิติที่เกี่ยวข้อง - การคำนวณสำหรับประเมินผล - Workshop 1 - คำกำหนด (xpt)
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.30 น.	- ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานสำหรับประเมินความชำนาญ (σ_{pt}) - Workshop 2 - รูปแบบของรายงานโปรแกรมทดสอบความชำนาญ - แนวทางการแก้ไขกรณีพบว่าผลไม่เป็นไปตามเกณฑ์กำหนด - Workshop 3
14.30 – 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
14.45 – 16.30 น.	- แนวทางการแก้ไขกรณีพบว่าผลไม่เป็นไปตามเกณฑ์กำหนด (ต่อ) - Workshop 4 - การสืบค้นข้อมูลผู้จัดโปรแกรมการทดสอบความชำนาญ - ตอบข้อซักถาม - แบบฝึกหัดหลังการฝึกอบรม (Post-Test)

วัตถุประสงค์

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

คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม

บุคคลที่ปฏิบัติการอยู่ในห้องปฏิบัติการ หรือผู้ที่สนใจในเนื้อหาหลักสูตรนี้

การรับรองผลการฝึกอบรม

ผู้เข้าร่วมการฝึกอบรมจะได้รับ

ประกาศนียบัตรเมื่อเข้าร่วมอบรมครบ 6 ชม. และได้คะแนน Post-test ร้อยละ 50-84 หากได้ร้อยละ 85-100 ประกาศนียบัตรจะได้รับการประทับตรา “Excellence”

การชำระค่าลงทะเบียน

กรณีต้องการใบแจ้งหนี้ กรุณา ส่งใบ PO มาทางอีเมล Training@centrallabthai.com

รูปแบบการฝึกอบรม

อบรมออนไลน์ผ่านโปรแกรม
Zoom Cloud Meetings



QR Code LINE

ส่งใบสมัคร หรือสอบถามและยืนยันการชำระเงิน ได้ที่
เจ้าหน้าที่แผนกฝึกอบรม

☎ โทรศัพท์ : 02-9406881 ถึง 83 ต่อ 212 หรือ 092-1629449
✉ E-mail : training@centrallabthai.com
📘 www.facebook.com/Centrallabthai.Training
📄 www.centrallabthai.com