

กำหนดการจัดงาน

“๑๐ พฤษภาคม วันความปลอดภัยในการทำงานแห่งชาติ” ประจำปี ๒๕๕๙

วันอังคารที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๗.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.

ณ สำนักความปลอดภัยแรงงาน อาคารกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน (ส่วนแยกตลิ่งชัน) กรุงเทพมหานคร

เวลา	กิจกรรม
๐๗.๐๐ – ๐๘.๓๐ น.	การทำบุญอุทิศส่วนกุศลแด่ผู้เสียชีวิตจากการทำงาน โดย เรียนเชิญอธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเป็นประธานในพิธีทางศาสนา
๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ – ๑๑.๐๐ น.	การเสวนา เรื่อง “การสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยจากแนวคิดสู่การปฏิบัติ” โดย เครือข่ายเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน
๑๑.๐๐ – ๑๑.๓๐ น.	มอบประกาศเกียรติคุณแก่บุคคล/หน่วยงานที่ทำคุณประโยชน์ด้านความปลอดภัย ในการทำงาน โดย เรียนเชิญอธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเป็นประธานมอบฯ
๑๑.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.	การอภิปราย เรื่อง “อัปเดตกฎหมายความปลอดภัยในการทำงาน” โดย วิทยากรกลุ่มงานพัฒนามาตรฐานความปลอดภัยแรงงาน สำนักความปลอดภัยแรงงาน
๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ – ๑๔.๐๐ น.	การอภิปราย เรื่อง “อัปเดตกฎหมายความปลอดภัยในการทำงาน” (ต่อ) โดย วิทยากรกลุ่มงานพัฒนามาตรฐานความปลอดภัยแรงงาน สำนักความปลอดภัยแรงงาน
๑๔.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.	พิธีเปิดงาน และบรรยายพิเศษ หัวข้อ “วันความปลอดภัยในการทำงานแห่งชาติ” โดย เรียนเชิญรัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน (พลเอกศิริชัย ดิษฐกุล) เป็นประธาน
๑๕.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.	การบรรยาย เรื่อง “ถอดบทเรียนอุบัติเหตุจากการทำงาน” โดย นักวิชาการ/ผู้ทรงคุณวุฒิ

- หมายเหตุ ๑. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ – ๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๔.๓๐ – ๑๔.๔๕ น.  
๒. การแต่งกาย – ชุดสากล หรือชุดสุภาพ  
๓. กิจกรรมในงาน ได้แก่ การจัดนิทรรศการ การบริการตรวจสุขภาพ การบริการจำหน่ายสินค้า  
ราคาประหยัด เป็นต้น

แบบตอบรับ (สำหรับสถานประกอบการ)

เข้าร่วมงาน “๑๐ พฤษภาคม วันความปลอดภัยในการทำงานแห่งชาติ” ประจำปี ๒๕๕๙

ในวันอังคารที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๕๙

ณ สำนักความปลอดภัยแรงงาน อาคารกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน (ส่วนแยกตลิ่งชัน)

เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร

เรียน ผู้อำนวยการสำนักความปลอดภัยแรงงาน

ชื่อสถานประกอบการ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมงาน “๑๐ พฤษภาคม วันความปลอดภัยในการทำงานแห่งชาติ” ประจำปี ๒๕๕๙ จำนวน.....คน  
ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

๒. นาย/นาง/นางสาว.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

๓. นาย/นาง/นางสาว.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

ทั้งนี้โดยมอบหมายให้.....เป็นผู้ประสานงาน

โทรศัพท์.....มือถือ.....

ลงนาม.....ผู้แจ้ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ :

๑. กรุณาส่งแบบตอบรับไปที่กลุ่มงานส่งเสริมความปลอดภัยแรงงาน สำนักความปลอดภัยแรงงาน  
ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๔๐ ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๙

๒. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายบุญถม มุลมาตย์ กลุ่มงานส่งเสริมความปลอดภัยแรงงาน  
โทรศัพท์ ๐ ๒๔๔๘ ๘๓๓๘ ต่อ ๕๑๐