



ที่ กษ ๐๖๒๓/ว ๗/๓๓

กองควบคุมอาหารและยาสัตว์ กรมปศุสัตว์
ถนนติวานนท์ ตำบลบางกะดี อำเภอเมือง
จังหวัดปทุมธานี ๑๒๐๐๐

๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง การฝึกอบรมหลักสูตร HACCP สำหรับผู้ประกอบการอาหารสัตว์
เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตร HACCP สำหรับผู้ประกอบการอาหารสัตว์
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมฝึกอบรม

ด้วยกรมปศุสัตว์ กำหนดจัดฝึกอบรมหลักสูตร HACCP สำหรับผู้ประกอบการอาหารสัตว์
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ความรู้ความเข้าใจในระบบ GHPs และ HACCP ให้แก่
ผู้ประกอบการอาหารสัตว์ จำนวน ๒ รุ่น ดังนี้

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๕ - ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมบางแสน เฮอริเทจ จังหวัดชลบุรี

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมบางแสน เฮอริเทจ จังหวัดชลบุรี

กองควบคุมอาหารและยาสัตว์ กรมปศุสัตว์ จึงขอเชิญท่านส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการฝึกอบรม
จำนวนไม่เกิน ๒ คน โดยส่งรายชื่อไปที่กลุ่มรับรองระบบประกันคุณภาพ กองควบคุมอาหารและยาสัตว์
ภายในวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

วราภรณ์ คุ้มกิจ

(นางสาววราภรณ์ คุ้มกิจ)

ผู้อำนวยการกองควบคุมอาหารและยาสัตว์

กลุ่มรับรองระบบประกันคุณภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๕๙ ๐๔๐๖ ต่อ ๑๐๘

โทรสาร ๐ ๒๑๕๙ ๐๔๐๖ ต่อ ๑๑๕

แบบตอบรับ

การฝึกอบรม "HACCP สำหรับผู้ประกอบการอาหารสัตว์

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๕ - ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมบางแสน เฮอริเทจ จังหวัดชลบุรี

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมบางแสน เฮอริเทจ จังหวัดชลบุรี

บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด.....

เบอร์โทรศัพท์สำนักงาน.....

๑. ชื่อ (นาย/นาง/น.ส.).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....แผนก.....

มือถือ.....ลำดับที่ได้รับการลงทะเบียน.....

๒. ชื่อ (นาย/นาง/น.ส.).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....แผนก.....

มือถือ.....ลำดับที่ได้รับการลงทะเบียน.....

หมายเหตุ คณะผู้จัดจะรับผิดชอบเฉพาะค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม
ระหว่างวันที่ฝึกอบรม (ไม่รวมค่าห้องพัก)

กรณีต้องการสำรองห้องพัก

- โรงแรมบางแสน เฮอริเทจ จังหวัดชลบุรี โทรศัพท์ ๐-๓๘๓๓๙-๙๙๙๙

โปรดแจ้งแบบตอบรับคืนมาที่ กลุ่มรับรองระบบประกันคุณภาพ กองควบคุมอาหารและยาสัตว์ กรมปศุสัตว์
โทร. ๐ ๒๑๕๙ ๐๔๐๖ ต่อ ๑๐๘ โทรสาร ๐ ๒๑๕๙ ๐๔๐๖ ต่อ ๑๑๕ E-mail : afvc6@dld.go.th
สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่คุณณัฐวดี โทรศัพท์ ๐๘๓-๑๒๔๘๘๖๖

หนังสือแจ้งความจำเป็นในการส่งพนักงานเข้ารับการฝึกอบรม

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้มีอำนาจทำการแทนบริษัท.....
ใบอนุญาตผลิตอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ เล่มที่.....ฉบับที่.....
ผลิตอาหารสัตว์ประเภท.....
ซึ่งมีสถานที่ผลิตอาหารสัตว์ตั้งอยู่เลขที่.....
โทรศัพท์.....ยินยอมให้พนักงานของบริษัทฯ ดังมีรายชื่อดังต่อไปนี้

๑.
๒.

เข้าร่วมฝึกอบรม HACCP สำหรับผู้ประกอบการอาหารสัตว์ รุ่นที่..... ระหว่างวันที่.....
เป็นเวลา ๕ วัน โดยได้แนบหนังสือที่แสดงว่าข้าพเจ้ามีอำนาจทำการแทนบริษัทฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

ประทับตราบริษัทฯ

หมายเหตุ ให้จัดส่งหนังสือแจ้งความจำเป็นในการส่งพนักงานเข้ารับการฝึกอบรม ภายในวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
มาที่โทรสาร ๐ ๒๑๕๙ ๐๔๐๖ ต่อ ๑๑๕ E-mail afvc6@dld.go.th หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์

**กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตร
HACCP สำหรับผู้ประกอบการอาหารสัตว์**

วันที่ ๑

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.

ลงทะเบียน

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

พิธีเปิด โดยอธิบดีกรมปศุสัตว์

๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.

บรรยาย เรื่อง มาตรฐานอาหารระหว่างประเทศและภาพรวมโปรแกรมพื้นฐานด้านสุขลักษณะ เพื่อรองรับระบบ GHPs/HACCP

๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

บรรยาย เรื่อง การจัดเตรียมเอกสารเกี่ยวกับการจัดการสุขลักษณะในโรงงาน

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

บรรยาย เรื่อง การผลิตในขั้นต้น

๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

บรรยาย เรื่อง สถานที่ประกอบการ : การออกแบบและสิ่งอำนวยความสะดวก

๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

แบ่งกลุ่มย่อย - จัดทำเอกสารคู่มือสุขลักษณะโรงงาน

วันที่ ๒

๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.

บรรยาย เรื่อง การควบคุมการปฏิบัติงาน

๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

บรรยาย เรื่อง สถานที่ประกอบการ : การซ่อมบำรุงและการสุขาภิบาลโรงงาน

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

บรรยาย เรื่อง สุขลักษณะส่วนบุคคล

๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

แบ่งกลุ่มย่อย : สุขลักษณะส่วนบุคคล

: การทำความสะอาดและการป้องกันกำจัดสัตว์พาหะนำเชื้อ

๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

แบ่งกลุ่มย่อย (ต่อ) : สุขลักษณะส่วนบุคคล

: การทำความสะอาดและการป้องกันกำจัดสัตว์พาหะนำเชื้อ

วันที่ ๓

๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.

บรรยาย เรื่อง การขนส่ง

๑๐.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.

บรรยาย เรื่อง ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และการสร้างความเข้าใจให้ผู้บริโภค

๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

บรรยาย เรื่อง การฝึกอบรม

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.

บรรยาย เรื่อง การทวนสอบระบบสุขลักษณะโรงงาน

๑๔.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.

แบ่งกลุ่มย่อย : กรณีศึกษาระบบ GHPs

และการนำเสนอผลงานกลุ่มย่อย

วันที่ ๔

๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.
๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.
๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

บรรยาย เรื่อง ระบบ HACCP และหลักการเบื้องต้น
บรรยาย เรื่อง การประยุกต์ใช้ระบบ HACCP ขั้นตอนที่ ๑-๕
พักรับประทานอาหารกลางวัน
บรรยาย เรื่อง การประยุกต์ใช้ระบบ HACCP ขั้นตอนที่ ๖-๘
แบ่งกลุ่มย่อย - กรณีศึกษาหลักการ HACCP ขั้นตอนที่ ๑-๘

วันที่ ๕

๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.
๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.
๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

บรรยาย เรื่อง การประยุกต์ใช้ระบบ HACCP ขั้นตอนที่ ๙-๑๐
บรรยาย เรื่อง การประยุกต์ใช้ระบบ HACCP ขั้นตอนที่ ๑๑-๑๒
พักรับประทานอาหารกลางวัน
แบ่งกลุ่มย่อย : กรณีศึกษาระบบ HACCP
แบ่งกลุ่มย่อย (ต่อ) : การนำเสนอผลงานกลุ่มย่อย

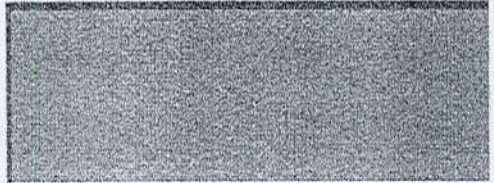
หมายเหตุ เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น., ๑๕.๐๐ - ๑๕.๑๕ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

← Bangkok กรุงเทพฯ Motorway ทางหลวงพิเศษระหว่างเมือง Pattaya วิทยา →



น.สีลางเมืองหนองน Pattaya วิทยา →

← Bangkok กรุงเทพฯ Sukhumvit rd. น.สุขุมวิท Pattaya วิทยา →



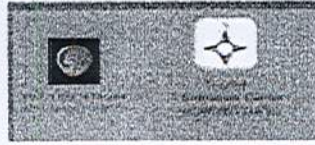
Khao Lam rd. น.โขงหลาม

Bangsaen Beach 2 rd. น.บางแสน สาย 2

Bangsaen Beach น.บางแสน

M Nongmon Market ตลาดหนองน
Burapha University มหาวิทยาลัยบูรพา

Bangsaen Beach 1 rd. น.บางแสน สาย 1



Bangsaen Beach ชายหาดบางแสน



แบบฟอร์มจองที่พัก โรงแรมบางแสนเฮริเทจ จ.ชลบุรี

หลักสูตร HACCP สำหรับผู้ประกอบการอาหารสัตว์

5-9 December 2565

ณ ห้องประชุมแสนสำราญ แกรนด์ ฮอลล์

****กรุณาส่งการจองห้องพักล่วงหน้า 15 วัน****

ข้อมูลผู้เข้าพัก (กรุณาเขียนตัวบรรจง และชัดเจน)

ชื่อ-สกุล _____

ชื่อ-สกุล _____

ชื่อหน่วยงาน _____

โทรศัพท์ _____ โทรมือถือ _____ โทรสาร _____

แบบห้องที่ต้องการเข้าพัก (โปรดระบุห้องพักแบบที่ต้องการและเช็คแบบห้องพักก่อนทำการจอง)

- ห้องพักแบบ Superior ราคา 1,800 บาท / พร้อมอาหารเช้า
- ห้องพักแบบอื่นๆ _____ ราคา _____ บาท / พร้อมอาหารเช้า
- เตียงเสริม ราคา 700 บาท / พร้อมอาหารเช้า [] ต้องการ [] ไม่ต้องการ

เข้าพักวันที่ _____ (เวลามาตรฐานการเข้าพัก 14:00น.)

ออกจากที่พักวันที่ _____ (เวลามาตรฐานการออกจากห้องพัก 12:00น.) รวม _____ จำนวนคืน

ชื่อ-สกุล ที่อยู่ ที่ต้องการให้ออกใบกำกับภาษี (กรุณาเขียนตัวบรรจง และชัดเจน)

- นามออกใบกำกับภาษี _____

- ที่อยู่ออกใบกำกับภาษี _____

- เลขประจำตัวผู้เสียภาษี _____

- โรงแรมบางแสนเฮริเทจ
ธนาคารกรุงไทย สาขาหนองมน เลขที่บัญชี 243-1-02477-6

เพื่อความสะดวกรวดเร็ว กรุณาส่งแบบฟอร์มการจอง และหลักฐานการชำระเงินผ่านทางอีเมลล์
reservations@bs-heritagehotel.com สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร 038-399-899 ต่อ 8207



แบบฟอร์มจองที่พัก โรงแรมบางแสนเฮอริเทจ จ.ชลบุรี

หลักสูตร HACCP สำหรับผู้ประกอบการอาหารสัตว์

19-23 December 2565

ณ ห้องประชุมแสนสำราญ แกรนด์ ฮอลล์

กรุณาสำรองห้องพักล่วงหน้า 15 วัน

ข้อมูลผู้เข้าพัก (กรุณาเขียนตัวบรรจง และชัดเจน)

ชื่อ-สกุล _____

ชื่อ-สกุล _____

ชื่อหน่วยงาน _____

โทรศัพท์ _____ โทรมือถือ _____ โทรสาร _____

แบบห้องที่ต้องการเข้าพัก (โปรดระบุห้องพักแบบที่ต้องการและเช็คแบบห้องพักก่อนทำการจอง)

- ห้องพักแบบ Superior ราคา 1,800 บาท / พร้อมอาหารเช้า
- ห้องพักแบบอื่นๆ _____ ราคา _____ บาท / พร้อมอาหารเช้า
- เตียงเสริม ราคา 700 บาท / พร้อมอาหารเช้า [] ต้องการ [] ไม่ต้องการ

เข้าพักวันที่ _____ (เวลามาตรฐานการเข้าห้องพัก 14:00น.)

ออกจากที่พักวันที่ _____ (เวลามาตรฐานการออกจากห้องพัก 12:00น.) รวม _____ จำนวนคืน

ชื่อ-สกุล ที่อยู่ ที่ต้องการให้ออกใบกำกับภาษี (กรุณาเขียนตัวบรรจง และชัดเจน)

- นามออกใบกำกับภาษี _____

- ที่อยู่ออกใบกำกับภาษี _____

- เลขประจำตัวผู้เสียภาษี _____

- โรงแรมบางแสนเฮอริเทจ
ธนาคารกรุงไทย สาขาหนองมน เลขที่บัญชี 243-1-02477-6

เพื่อความสะดวกรวดเร็ว กรุณาส่งแบบฟอร์มการจอง และหลักฐานการชำระเงินผ่านทางอีเมลล์ reservations@bs-heritagehotel.com สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร 038-399-899 ต่อ 8207