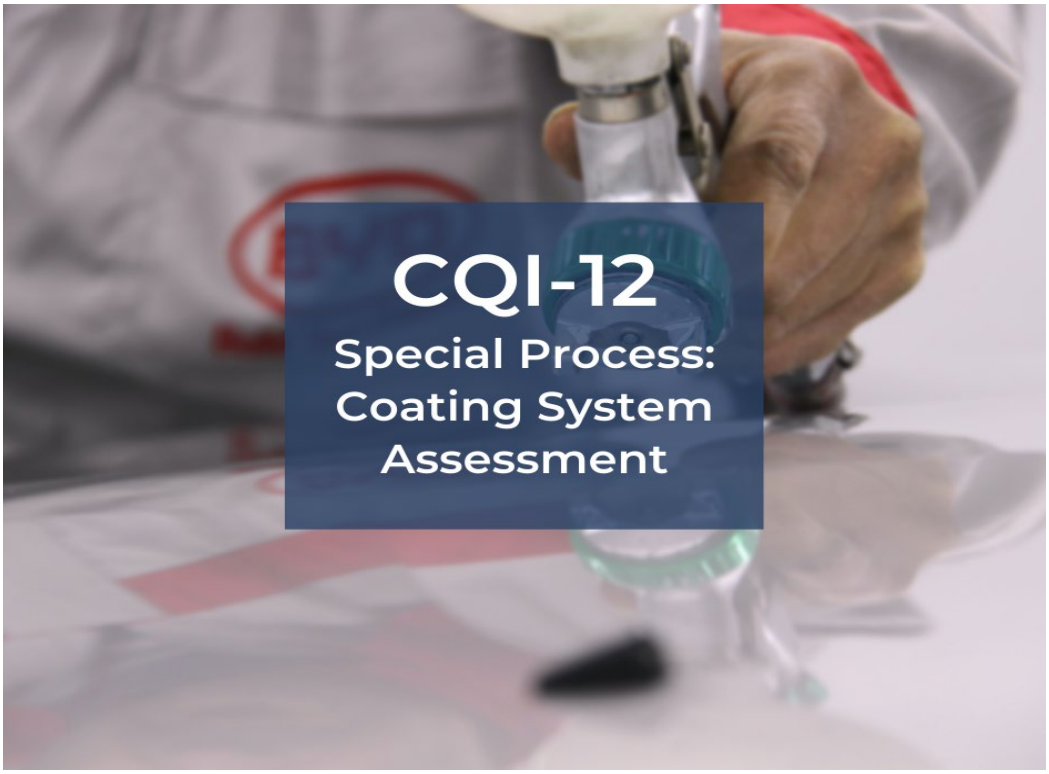


หลักสูตร CQI-12 : การตรวจประเมินกระบวนการพิเศษระบบงานเคลือบสี Coating System Assessment 3rd Edition

27 พฤศจิกายน 2569
โรงแรม Gold Orchid

หลักการและเหตุผล (Introduction)

เนื่องจากมีการระบุข้อกำหนดสำหรับผู้ผลิตงานเคลือบสี ให้แก่ ลูกค้า OEM (ยานยนต์) จึงเกิดความพยายามร่วมกันของลูกค้า OEM และ ผู้ผลิตลำดับที่ 1 ที่จะสร้างความในใจในกระบวนการสำหรับโรงงานเคลือบสี ข้อกำหนด ที่กำหนดขึ้นมาตามมาตรฐานนี้ จึงเป็นประโยชน์ต่ออุตสาหกรรมเคลือบสี สำหรับลูกค้า OEM และ เพื่อให้มีกระบวนการที่มีประสิทธิภาพ จึงต้องมีระบบการตรวจสอบกระบวนการ และ ผลิตภัณฑ์ ให้มีคุณภาพ สอดคล้องตามมาตฐาน เพื่อช่วยลดความเสี่ยงของข้อบกพร่องจากกระบวนการเคลือบสี สำหรับการการใช้งานในยานยนต์

วัตถุประสงค์ (Objective)

- เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมทราบถึงแนวทาง การประเมิน ตรวจสอบ ระบบงาน Coating
- เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมเข้าใจ ถึงข้อกำหนด การประเมิน ตรวจสอบ ระบบงาน Coating
- เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้ไปประยุกต์ใช้งานได้อย่างถูกต้อง
- เพื่อให้องค์กรนำระบบการประเมิน ตรวจสอบ ระบบงาน Coating ไปประยุกต์ใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

คุณสมบัติผู้เข้าอบรม (Target Participants)

- ผู้บริหาร, หัวหน้างาน, Internal process auditors, แผนก QA and แผนก Production แผนกวิศวกรรม และแผนกที่เกี่ยวข้อง

รูปแบบการการอบรม (Methodology)

- การบรรยาย 70 %
- กิจกรรมกลุ่ม / ฝึกปฏิบัติ และการนำเสนอผลงานกลุ่ม 20 %
- กรณีศึกษา 10 %

ระยะเวลาอบรม (Period)

- 1 วัน (6 ชั่วโมง)

เนื้อหาการบรรยาย (Key Contents)

เวลา	หัวข้อการฝึกอบรม
09.00–12.00 น.	• INTRODUCTION (บทนำ) • COATING SYSTEM ASSESSMENT GOALS (เป้าหมายการประเมิน ระบบงาน Coating) • ASSESSOR QUALIFICATIONS (คุณสมบัติของผู้ตรวจประเมิน) • INSTRUCTIONS FOR COMPLETING THE COVER SHEET (การแนะนำการเขียน Cover Sheet) • Coating Systems Assessment (การตรวจประเมิน ระบบงาน เคลือบสี)
12.00-13.00 น.	พักเที่ยง
• 13.00–16.00 น.	• Section 1 Management responsibility and Quality Plaining (ผู้รับผิดชอบในการจัดการ และ การทำแผนงาน APQP) • Section 2 Floor and Material Handling (พื้นที่การทำงาน และ การจัดเก็บ เคลื่อนย้าย วัตถุดิบ และ สินค้า) • Section 3 Equipment (อุปกรณ์ เครื่องจักร ที่ใช้งาน) • Section 4 Job Audit (การ Audit สินค้า (Product) • Process table (ตารางกระบวนการงาน Coating) ตามประเภทการชุบของโรงงานนั้นๆ • Process control and Test Equipment Table ตามประเภทการ Coating ของโรงงานนั้นๆ (การควบคุมกระบวนการ และ เครื่องมือตรวจสอบ ทดสอบ) • Q and A • Post-test

- **หมายเหตุ** กำหนดการอบรมและรูปแบบการอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสมของบริบทผู้เข้าอบรม

***** หลักสูตรนี้สามารถออกแบบเป็น IN HOUSE TRAINING อบรมภายในองค์กรของท่านได้ *****

ระยะเวลาในการฝึกอบรม 1 วัน (วันละ 6 ชั่วโมง)

คุณสมบัติผู้เข้าอบรมและสัมมนา

พนักงาน หัวหน้างาน วิศวกร และผู้สนใจทั่วไป

จำนวน 10 คน/รุ่น

อัตราค่าสัมมนา ต่อ 1 ท่าน
(รวมค่าเอกสารอบรม ค่าวิทยากร อาหารกลางวัน และวุฒิบัตร)

ค่าอบรมสัมมนา /1วัน	ราคาก่อน VAT	VAT 7%	ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 3%	ราคา สุทธิ
ค่าอบรม/สัมมนา 1 ท่าน	4,000	280	120	4,160
ค่าอบรม/สัมมนา 3 ท่านๆละ	3500	245	105	3,640

วิธีการชำระเงิน:

1. โอนผ่านบัญชีธนาคาร ดังนี้
   1.1 ธนาคารกสิกรไทย บัญชีออมทรัพย์ สาขาโลตัสรามอินทรา 109 เลขที่ 148-3-63836-8
   ชื่อบัญชี บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เทรนนิ่ง โซลูชั่น จำกัด
   และแฟ็กซ์ใบ Pay-in และหนังสือรับรองหัก ณ ทีจ่าย (ถ้ามี) info.ptstraining@gmail.com
   พร้อมระบุชื่อบริษัทของท่าน และชื่อหลักสูตร
   2. ชำระด้วยเช็คบริษัท สั่งจ่าย บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เทรนนิ่ง โซลูชั่น จำกัด (Professional Training Solution Co.,Ltd.)
3. หัก ณ ที่จ่าย 3% ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ **เลขประจำตัวผู้เสียภาษี** 0105566006450
   บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เทรนนิ่ง โซลูชั่น จำกัด
   เลขที่ 89/161 หมู่บ้านพฤกษาวิลล์ 23 ซ.พระยาสุเรนทร์ 21 แยก 3
   แขวงบางชัน เขตคลองสามวา กรุงเทพฯ 10510

ติดต่อ คุณอรัญญา (ตุ้ม) 086-8929330
Professional Training Solution
Tel 02-1753330, 086-6183752
E-mail: info.ptstraining@gmail.com
www.ptstraining.co.th

กรณียกเลิกการเข้าสัมมนากรุณาแจ้งล่วงหน้า 7 วันก่อนวันสัมมนา มิฉะนั้นจะต้องชำระ 30% ของราคาค่าสัมมนา

ค่าฝึกอบรม สามารถหักค่าใช้จ่ายทางภาษีนิติบุคคลได้ 200% ของค่าใช้จ่ายจริง

(พระราชกฤษฎีกาฉบับที่ 437 ใช้ 19 ตุลาคม พ .ศ.2548 เป็นต้นไป)

แบบฟอร์มการลงทะเบียน

หลักสูตร CQI-12 : การตรวจประเมินกระบวนการพิเศษระบบงานเคลือบสี Coating System Assessment 3rd Edition

ส่งมาที่ info.ptstraining@gmail.com หรือ ptstraining3@gmail.com

บริษัท_____

ที่อยู่ออกใบกำกับภาษี_____

_____

_____เลขประจำตัวผู้เสียภาษี_____

ชื่อผู้ประสานงาน (HR)_____โทรศัพท์ _____ต่อ_____

Fax: _____ E-mail: _____

วันสัมมนา_____

1. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) _____
   ตำแหน่ง: _____มือถือ _____
   E-mail: _____
2. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) _____
   ตำแหน่ง: _____มือถือ: _____
   E-mail: _____
3. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) _____
   ตำแหน่ง: _____มือถือ: _____
   E-mail: _____
4. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) _____
   ตำแหน่ง: _____มือถือ: _____
   E-mail: _____

ค่าฝึกอบรม สามารถหักค่าใช้จ่ายทางภาษีนิติบุคคลได้ 200% ของค่าใช้จ่ายจริง

(พระราชกฤษฎีกาฉบับที่ 437 ใช้ 19 ตุลาคม พ .ศ.2548 เป็นต้นไป)