PTS
Professional Training Solution

CQI-27

Special Process: Casting System Assessment

หลักสูตรฝึกอบรม : CQI-27: การตรวจประเมินกระบวนการพิเศษ Casting หล่อโลหะ
CQI-27 Casting System Assessment 2nd Edit.

วันที่ 27 สิงหาคม 2569
วันที่ 18 พฤศจิกายน 2569
เวลา 09.00-16.30 น. โรงแรม Gold Orchid

หลักการและเหตุผล

เนื่องจากมีการระบุข้อกำหนดสำหรับผู้ผลิตงานชุบผิวให้แก่ ลูกค้า OEM (ยานยนต์) จึงเกิดความพยายามร่วมกันของลูกค้า OEM และ ผู้ผลิตลำดับที่ 1 ที่จะสร้างความในใจในกระบวนการสำหรับโรงงาน Casting หล่อโลหะ ข้อกำหนด ที่กำหนดขึ้นมาตามมาตรฐานนี้ จึงเป็นประโยชน์ต่ออุตสาหกรรม Casting สำหรับลูกค้า OEM และ เพื่อให้มีกระบวนการที่มีประสิทธิภาพ จึงต้องมีระบบการตรวจสอบกระบวนการ และผลิตภัณฑ์ ให้มีคุณภาพ สอดคล้องตามมาตฐาน ช่วยลดความเสี่ยงของข้อบกพร่องจากกระบวนการ Casting สำหรับการการใช้งานในยานยนต์

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมทราบถึงแนวทาง การประเมิน ตรวจสอบ ระบบงาน Casting
2. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมเข้าใจ ถึงข้อกำหนด การประเมิน ตรวจสอบ ระบบงาน Casting
3. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้ไปประยุกต์ใช้งานได้อย่างถูกต้อง
4. เพื่อให้องค์กรนำระบบการประเมิน ตรวจสอบ ระบบงานชุบผิวไปประยุกต์ใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล



รายละเอียดเนื้อหาหลักสูตร

เวลา	หัวข้อการอบรม
8.30 – 9.00 น.	ลงทะเบียน
9.00 – 12.00 น.	• INTRODUCTION (บทนำ) • NEW CHANGE FOR 2 EDITION (จุดเปลี่ยนแปลง สำหรับ 2 ed) • ASSESSOR QUALIFICATIONS (คุณสมบัติของผู้ตรวจประเมิน) • INSTRUCTIONS FOR COMPLETING THE COVER SHEET (การแนะนำการเขียน Cover Sheet) • CASTING SYSTEM ASSESSMENT PROCEDURE (การใช้คู่มือ) • PROCESS REQUIREMENT TABLES SECTION ASSESMENT BY EXCEL SHEET (การประเมินตารางแต่ละกระบวนการหล่อโลหะ โดยจะเลือกเฉพาะที่ใช้ในการผลิตเท่านั้น) O PROCESS TABLE A: SAND CASTINGS (IRON/STEEL) O PROCESS TABLE B: CENTRIFUGAL CASTINGS
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน

13:00 – 15.30 น.	○ PROCESS TABLE C: CENTRIFUGAL LINERS ○ PROCESS TABLE D: INVESTMENT CASTINGS (IRON/STEEL) ○ PROCESS TABLE E: ALUMINUM SEMI-PERMANENT MOLD CYLINDER HEADS ○ PROCESS TABLE F: ALUMINUM SAND CASTINGS ○ PROCESS TABLE G: ALUMINUM METAL MOLD ○ PROCESS TABLE H: ALUMINUM HIGH PRESSURE DIE CAST ○ PROCESS TABLE I: MAGNESIUM HIGH PRESSURE DIE CAST ○ PROCESS TABLE J: ZINC HIGH PRESSURE DIE CAST ○ Q AND A / Post Test
15.-30 – 16.00 น.	- ซักถามวิทยากร

หมายเหตุ : เวลา 10.30 – 10.45 พักเบรก และ เวลา 14.30 – 14.45 พักเบรก

ระยะเวลาในการฝึกอบรม 1 วัน (วันละ 6 ชั่วโมง)

กลุ่มเป้าหมาย/ผู้อบรม
ผู้บริหาร, หัวหน้างาน, Internal process auditors, แผนก QA and แผนก Production แผนก วิศวกรรม และแผนกที่เกี่ยวข้อง

รูปแบบการการอบรม (Methodology)

- การเรียนรู้แบบผู้ใหญ่ (Adult Learning) เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถนำความรู้ไปปรับใช้ได้ทันที
- การบรรยายแบบมีส่วนร่วมสื่อสาร 2 ทาง,Workshop ถาม-ตอบ

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
สมัคร 3 ท่านๆละ	3,500	245	105	3,640

กำหนดการฝึกอบรม :
ลงทะเบียนเวลา 8:30 น. เริ่มอบรมเวลา 9:00 น. จนถึง 16:30 น. โดยประมาณ
เวลาพักคือ 10:30-10.45 ,12:00-13.00 และ 14:30-14.45 น.

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

หลักสูตรฝึกอบรม : CQI-27: การตรวจประเมินกระบวนการพิเศษ Casting หล่อโลหะ
Casting System Assessment 2nd Edit.

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: _____