



ที่ ขร ๕๔๕๐๕/ว ๒๗๓๒

สำนักงานเทศบาลตำบลบ้านดู่  
อำเภอเมืองเชียงราย ขร ๕๗๑๐๐

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมให้ความรู้สุขภาพอาหารในสถานที่จำหน่ายและสะสมอาหารฯ  
เรียน ผู้ประกอบการ.....

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม จำนวน ๒ ฉบับ
- ๒. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยเทศบาลตำบลบ้านดู่ ได้จัดทำโครงการอบรมให้ความรู้สุขภาพอาหารในสถานที่จำหน่ายและสะสมอาหาร ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหารมีความรู้ความเข้าใจเรื่องสุขภาพอาหาร และผ่านการอบรมเป็นไปตามกฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้กำหนดให้ผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหารทุกคนต้องผ่านการอบรมภายใต้หลักสูตรมาตรฐานที่กรมอนามัยกำหนด ภายในวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ หรือภายหลังประกาศกระทรวงมีผลบังคับใช้ ๒ ปี หากฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามกฎกระทรวงฯ ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท โดยกำหนดจัดการอบรม จำนวน ๒ หลักสูตรๆ ละ ๒ รุ่น ดังนี้

๑. หลักสูตรการสุขภาพอาหาร สำหรับผู้ประกอบการ (รุ่นละ ๕๐ คน)
  - รุ่นที่ ๑ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๓ สำนักงานเทศบาลตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย
  - รุ่นที่ ๒ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๓ สำนักงานเทศบาลตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย
๒. หลักสูตรการสุขภาพอาหาร สำหรับผู้สัมผัสอาหาร (รุ่นละ ๑๐๐ คน)
  - รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๒.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมรังสีนี้รีสอร์ท ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย
  - รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๒.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมรังสีนี้รีสอร์ท ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังนั้น เทศบาลตำบลบ้านดู่ จึงขอเชิญท่านและผู้สัมผัสอาหารในสถานประกอบการของท่าน เข้าร่วมอบรมตามหลักสูตรที่กำหนด ในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยขอให้ส่งแบบตอบรับกลับมายังกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลบ้านดู่ ภายในวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ เทศบาลตำบลบ้านดู่หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีเช่นเคย จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

  
(นายพัฒนพงษ์ ไพร์เกตุ)  
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
โทร ๐-๕๓๗๐-๓๖๕๓ ต่อ ๑๕๒  
โทรสาร ๐-๕๓๗๐-๓๖๕๓ ต่อ ๑๑๐

**กำหนดการอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหาร สำหรับผู้ประกอบการ**  
**ตามโครงการอบรมให้ความรู้สุขาภิบาลอาหารในสถานที่จำหน่ายและสะสมอาหาร ปีงบประมาณ ๒๕๖๔**  
**รุ่นที่ ๑ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ และ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๓**  
**ณ ห้องประชุมชั้น ๓ สำนักงานเทศบาลตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย**

๐๘.๐๐ - ๐๘.๔๕ น.	ลงทะเบียน/จัดทำแบบทดสอบก่อนการอบรม
๐๘.๔๕ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดการอบรม
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	บรรยาย เรื่อง หลักการสุขาภิบาลอาหาร และอันตรายที่เกิดจากอาหาร และน้ำที่ไม่สะอาดปลอดภัย โดย วิทยากรจากสำนักวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	บรรยาย เรื่อง มาตรฐานการสุขาภิบาลอาหารในสถานประกอบกิจการด้านอาหาร โดย วิทยากรจากสำนักวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยาย เรื่อง สุขวิทยาส่วนบุคคลของผู้สัมผัสอาหาร โดย วิทยากรจากสำนักวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้ประกอบการด้านอาหาร โดย วิทยากรจากสำนักวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	การบริหารจัดการสถานประกอบกิจการด้านอาหาร โดย วิทยากรจากสำนักวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มสาธิตและฝึกปฏิบัติ - กลุ่มที่ ๑ หลักการทำงาน และการดูแลรักษาบ่อดักไขมัน และเทคนิคการตรวจ ทางด้านชีวภาพ โดยใช้ชุดทดสอบ SI-๒ โดย วิทยากรจากสำนักวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย - กลุ่มที่ ๒ เทคนิคการตรวจทางด้านเคมี โดยใช้ชุดทดสอบบอแรกซ์ ฟอร์มาลีน สารฟอกขาว สารกันรา สารโพลารีนน้ำมันทอดซ้ำ โดย วิทยากรจากสำนักวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
๑๖.๐๐ - ๑๖.๕๐ น.	จัดทำแบบทดสอบหลังการอบรม

\*\*\*\*\*

**หมายเหตุ :** - รับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๓๐ - ๑๑.๔๕ น. และ ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.  
 - กำหนดการอบรมอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม  
 - **ผู้ประกอบการ** หมายถึง บุคคลหรือนิติบุคคลที่ได้รับใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการแจ้ง  
 จัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร และให้หมายควมรวมถึงผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ควบคุม กำกับ หรือดูแลการ  
 ดำเนินการของสถานที่จำหน่ายอาหารนั้น

**กำหนดการอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหาร สำหรับผู้สัมผัสอาหาร**  
**ตามโครงการอบรมให้ความรู้สุขาภิบาลอาหารในสถานที่จำหน่ายและเสิร์ฟอาหาร ปีงบประมาณ ๒๕๖๔**  
**รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ และ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓**  
**ณ ห้องประชุมรังสิตีรีสอร์ท ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย**

๑๒.๐๐ - ๑๒.๔๕ น.	ลงทะเบียน/จัดทำแบบทดสอบก่อนการอบรม
๑๒.๔๕ - ๑๓.๐๐ น.	พิธีเปิดการอบรม
๑๓.๐๐ - ๑๓.๔๐ น.	บรรยาย เรื่อง หลักการและมาตรฐานการสุขาภิบาลอาหาร ในสถานประกอบกิจการด้านอาหาร โดย วิทยากรจากสำนักวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
๑๓.๔๐ - ๑๔.๒๐ น.	บรรยาย เรื่อง สุขวิทยาส่วนบุคคลของผู้สัมผัสอาหาร โดย วิทยากรจากสำนักวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
๑๔.๒๐ - ๑๕.๐๐ น.	บรรยาย เรื่อง กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้สัมผัสอาหาร โดย วิทยากรจากสำนักวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มสาธิตและฝึกปฏิบัติ - กลุ่มที่ ๑ หลักการทำงาน และการดูแลรักษาบ่อดักไขมัน โดย วิทยากรจากสำนักวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย - กลุ่มที่ ๒ การเลือก ล้างภาชนะ อุปกรณ์ และวิธีการล้างผัก และผลไม้ ที่ถูกวิธี โดย วิทยากรจากสำนักวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย - กลุ่มที่ ๓ การเลือกใช้เครื่องปรุงรสอาหาร และการแต่งกายที่ถูกสุขลักษณะ โดย วิทยากรจากสำนักวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
๑๖.๐๐ - ๑๖.๒๐ น.	จัดทำแบบทดสอบหลังการอบรม

\*\*\*\*\*

**หมายเหตุ :** - รับประทานอาหารว่างเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.  
- กำหนดการอบรมอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม  
- **ผู้สัมผัสอาหาร** หมายถึง บุคคลที่เกี่ยวข้องกับอาหารตั้งแต่กระบวนการเตรียม ปูรง ประกอบ  
จำหน่ายและเสิร์ฟอาหาร รวมถึงการล้างและเก็บภาชนะอุปกรณ์

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการอบรมให้ความรู้สุขภาพโภชนาการในสถานที่จำหน่ายและเสิร์ฟอาหาร  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ชื่อร้าน..... ตั้งอยู่เลขที่.....

ขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ ดังนี้

**หลักสูตรการสุขภาพโภชนาการ สำหรับผู้ประกอบการ** (หมายถึง บุคคลหรือนิติบุคคลที่ได้รับใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร และให้หมายความรวมถึงผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ควบคุม กำกับ หรือดูแลการดำเนินการของสถานที่จำหน่ายอาหารนั้น)

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

๑. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวประชาชน..... โทรศัพท์.....

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

๑. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวประชาชน..... โทรศัพท์.....

**หลักสูตรการสุขภาพโภชนาการ สำหรับผู้สัมผัสอาหาร** (หมายถึง บุคคลที่เกี่ยวข้องกับอาหารตั้งแต่กระบวนการเตรียมปรุง ประกอบ จำหน่ายและเสิร์ฟอาหาร รวมถึงการล้างและเก็บภาชนะอุปกรณ์)

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓

๑. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวประชาชน..... โทรศัพท์.....

๒. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวประชาชน..... โทรศัพท์.....

๓. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวประชาชน..... โทรศัพท์.....

๔. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวประชาชน..... โทรศัพท์.....

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

๑. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวประชาชน..... โทรศัพท์.....

๒. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวประชาชน..... โทรศัพท์.....

๓. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวประชาชน..... โทรศัพท์.....

๔. ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวประชาชน..... โทรศัพท์.....

**หมายเหตุ** ๑) กรุณาส่งแบบตอบรับกลับมายังกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลบ้านดู่ ภายในวันพุธที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๓ ด้วยตนเอง หรือ ทาง QR Code (เนื่องจากจำนวนผู้เข้ารับการอบรมมีการจำกัดตามประกาศกรมอนามัย จึงขอสงวนสิทธิ์ให้กับผู้ที่ส่งแบบตอบรับก่อน หากมีผู้สละสิทธิ์ ผู้ส่งแบบตอบรับในลำดับถัดไปจะมีสิทธิ์เข้ารับการอบรม

๒) หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ น.ส.กุลธิดา เทพรัตน์  
ตำแหน่ง นักวิชาการสุขภาพปฏิบัติการ โทร. ๐-๕๓๗๐-๓๖๕๓ ต่อ ๑๕๒

