



**ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม
สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค ที่ ๓ / ๒๕๕๘
เรื่อง รับสมัครฝึกอบรมวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม
สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค รุ่นที่ ๒**

๑. หลักการและเหตุผล

สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี จัดตั้งขึ้นเพื่อทำหน้าที่ส่งเสริมและควบคุมการประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี โดยมีพระราชบัญญัติส่งเสริมวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี พ.ศ. ๒๕๕๑ เป็นหลักประกันในการคุ้มครอง ดูแล และส่งเสริมและควบคุมผู้ประกอบวิชาชีพด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ให้มีกรอบการปฏิบัติงานที่ได้มาตรฐาน เป็นการพัฒนาประสิทธิภาพและศักยภาพของผู้ประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ปัจจุบันวิวัฒนาการทางการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรคมียุคก้าวหน้าอย่างสูงในสาขาวิชาต่าง ๆ ทั้งทางการแพทย์ การเกษตร อุตสาหกรรม และการศึกษาวิจัย ในการนำเชื้อจุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรคต่าง ๆ มาประยุกต์ใช้งานนั้น ผู้ปฏิบัติงานบางส่วนยังขาดความรู้ความเข้าใจเรื่องอันตรายจากการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค จึงเป็นสาเหตุให้ผู้ปฏิบัติงานบางส่วนขาดเกรงอันตรายและบางส่วนเกิดความประมาทเลินเล่อในการปฏิบัติงาน อันยังผลให้อาจได้รับอันตรายจากจุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรคในที่สุด

สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ได้ตระหนักถึงความจำเป็นในการปฏิบัติงานด้านการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรคอย่างปลอดภัยในหน่วยงานต่าง ๆ ของประเทศ จึงจัดฝึกอบรมผู้ขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรคขึ้น โดยมีจุดมุ่งหมายในการสร้างความรู้ความเข้าใจ พัฒนาประสิทธิภาพและศักยภาพของผู้ประกอบวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรคให้มีกรอบการปฏิบัติงานที่ได้มาตรฐานระดับสากลต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อส่งเสริมการประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค

๒.๒ พัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของผู้ประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีด้านการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค

๓. คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๓.๑ เป็นสมาชิกสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

๓.๒ เป็นผู้ปฏิบัติงานด้านการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรคที่ประสงค์จะขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค

๔. วิทยากร

ผู้เชี่ยวชาญด้านการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรคจากหน่วยงานที่สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีให้การรับรอง

๕. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

(๑) จำนวนไม่เกิน ๑๕๐ คน หากมีผู้สนใจจำนวนมาก ทาง สชวท. จะคัดเลือกให้อยู่ในจำนวนนี้ และจะขึ้นทะเบียนรายชื่อผู้สมัครที่คงค้างไว้สำหรับฝึกอบรมในรุ่นถัดไป

(๒) กรณีที่รุ่นใดมีผู้สมัครน้อยกว่า ๓๐ คน สชวท. ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกการอบรมในรุ่นนั้น และจะไปจัดอบรมรวมกับรุ่นถัดไป ทั้งนี้จะประกาศให้ทราบผ่านทาง www.cstp.or.th

๖. วิธีการฝึกอบรม

ภาคบรรยาย และภาคปฏิบัติการ

๗. ระยะเวลาการฝึกอบรม วันที่ ๒๒ ถึง ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๘ (รวม ๔ วันทำการ)

๘. สถานที่ฝึกอบรม ห้องประชุมมิตรภาพ ชั้น ๓ และห้องปฏิบัติการ ๗ (จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย) ชั้น ๔ อาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

๙. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

รวมท่านละ ๕,๕๐๐ บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗ % แล้ว) แบ่งเป็นรายละเอียดดังนี้

(๑) ค่าลงทะเบียน

(๒) ค่าอาหารกลางวัน และอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม รวม ๔ วัน

๑๐. หลักสูตรและหัวข้อวิชาในการฝึกอบรม ปรากฏตามตารางการฝึกอบรม/สอบรับใบอนุญาตฯ แนบท้ายหลักสูตร

๑๑. ขั้นตอนสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมดำเนินการดังนี้

๑. ลงทะเบียนออนไลน์ www.cstp.or.th

๒. ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการชำระเงินด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ได้ที่ สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ห้อง ๓๒๗ ชั้น ๓ อาคาร ๒ ถ.พระรามที่ ๖ แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ หรือ โทรสาร ๐๒ - ๓๓๓ - ๓๘๕๐

(ให้ดำเนินการสมัครตามขั้นตอนข้างต้นตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๘)

๑๒. วิธีการชำระค่าลงทะเบียน

(กรุณาชำระค่าลงทะเบียนโดยโอนเงินผ่านธนาคาร ภายในวันที่ ๑ - ๕ ธันวาคม ๒๕๕๘ ใบเสร็จการชำระเงินต่อท่านเท่านั้น ห้ามรวมกับค่าธรรมเนียมสอบ ทั้งนี้ต้องชำระที่เคาน์เตอร์ธนาคารภายในกำหนดเท่านั้น)

โอนค่าลงทะเบียนเข้าชื่อบัญชี “สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (สาขาจุลินทรีย์)” ธนาคารกรุงไทย สาขากรมโรงงานอุตสาหกรรม เลขที่บัญชี ๕๘๓-๔-๗๗๔๑๐-๕ และส่งแบบฟอร์มขอรับใบเสร็จการชำระเงินพร้อมแนบสำเนาการโอนเงินกลับมายังสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ห้อง ๓๒๗ ชั้น ๓ อาคาร ๒ ถ.พระรามที่ ๖ แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ หรือ โทรสาร ๐๒ ๓๓๓ ๓๘๕๐ (ท่านใดประสงค์ขอรับใบเสร็จกรุณาจัดส่งเอกสารการชำระเงินดังแบบท้ายประกาศนี้)

๑๓. การรับรองการฝึกอบรม เข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของระยะเวลาฝึกอบรมทั้งหมดจะได้รับใบประกาศนียบัตรจากสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

๑๔. ข้อมูลเพิ่มเติม

(๑) กรณีไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมตามที่ท่านได้ลงทะเบียนไว้ล่วงหน้าแล้ว ท่านสามารถส่งผู้แทนเข้ารับการฝึกอบรมได้ โดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรมาที่คุณชลิตตา (สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ห้อง ๓๒๗ ชั้น ๓ อาคาร ๒ ถ.พระรามที่ ๖ แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ โทร. ๐๒ ๓๓๓ ๓๗๐๐ ต่อ ๓๐๒๐,๓๘๕๑) ก่อนการฝึกอบรม ๑๐ วันทำการ

(๒) ท่านสามารถดูข้อมูลเพิ่มเติมได้ www.cstp.or.th

(๓) ผู้เข้าฝึกอบรมกรุณานำเสื้อกาวน์มาด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๘

ศ.ดร.ละออศรี เสนาะเมือง

ประธานคณะกรรมการวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม
สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค



สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (Council of Science and Technology Professionals)
ชั้น ๓ สำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐ โทร.๐๒-๓๓๓-๓๗๐๐ ต่อ ๓๐๒๐ โทรสาร ๐๒-๓๓๓-๓๘๕๐ www.cstp.or.th

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตร ฝึกอบรมผู้เข้ารับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม

สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค รุ่นที่ ๒

ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๘

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว) เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่งงานปัจจุบัน

วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ ปี สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์..... โทรสาร..... e-mail address

รหัสสมาชิกสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี..... ประเภทรายปี/ตลอดชีพ.....

หน้าที่ความรับผิดชอบ

การศึกษา (กรุณาแนบสำเนาวุฒิการศึกษา)

<u>วุฒิการศึกษา</u>	<u>สถานที่ศึกษา</u>	<u>ปีที่จบการศึกษา</u>

ประวัติการทำงาน

<u>ตำแหน่งงาน</u>	<u>หน่วยงาน/สถานที่</u>	<u>ปี พ.ศ.</u>

ผู้บังคับบัญชาลงนาม ผู้สมัครลงนาม

(.....) (.....)

...../...../.....

- หมายเหตุ : 1. กรุณาลงทะเบียนออนไลน์และกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน ชัดเจน ตัวบรรจง และส่งใบสมัครมาตามขั้นตอนข้างต้น
2. ในกรณีที่ไม่สามารถเข้าร่วมได้ตามที่สมัครไว้ กรุณาแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย ๑๐ วันทำการก่อนฝึกอบรม
3. เมื่อส่งใบสมัครแล้ว กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ สขวท. เพื่อตรวจสอบและยืนยันเข้ารับการฝึกอบรม

**ตารางการฝึกอบรมเพื่อประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุม
สาขาการเพาะเลี้ยงจุลินทรีย์และการใช้จุลินทรีย์ที่ก่อให้เกิดโรค รวม 4 วันทำการ**

วัน-เวลา	08.30-09.00 น.	09.00-12.00 น.	พัก : อาหารกลางวัน	13.00-14.30 น.	14.30-16.30 น.		
22 ธ.ค.58	พิธีเปิดและ แนะนำ หลักสูตร	L1: บทนำ จุลชีววิทยา จุลินทรีย์และจุลินทรีย์ก่อโรค การเจริญของจุลินทรีย์ ความต้องการสารอาหารและสภาวะ เพื่อการ เจริญ และการวัดการเจริญ Introduction to microbiology, microorganisms and pathogenic microorganisms Microbial growth, nutrition (chemical) and condition (physical) requirements, and measurement of microbial growth			P1: การแนะนำห้องปฏิบัติการ มาตรฐานทางจุลชีววิทยา รวมทั้ง เครื่องมือพื้นฐาน วัสดุ อุปกรณ์ใน ห้องปฏิบัติการ	P2: การใช้กล้องจุลทรรศน์เพื่อศึกษา จุลินทรีย์ และการใช้เครื่องมือพื้นฐาน ในห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยา	
23 ธ.ค.58	8.30-10.00 น.			10.00-12.00 น.	P3: เทคนิคพื้นฐานทางจุลชีววิทยา ประกอบด้วยวิธีการเตรียมอาหาร เทคนิคปลอดเชื้อ (Aseptic technique) เพื่อการแยกและ เพาะเลี้ยงจุลินทรีย์	P4: เทคนิคพื้นฐานเพื่อศึกษาสัณฐาน วิทยาของเซลล์และโครงสร้างของ จุลินทรีย์ (ตัวอย่างแบคทีเรียและเชื้อ รา เช่นวิธีย้อมสีเซลล์แบคทีเรียแบบ แกรม การย้อมเอนโดสปอร์ และการ อ่านผล)	
	L2: การจัดจำแนกและบ่งเอกลักษณ์ ของจุลินทรีย์ Microbial classification and identification			L3: การแยก การทำให้บริสุทธิ์ การเพาะเลี้ยง การเก็บรักษา และการขนย้ายจุลินทรีย์ Isolation, purification, cultivation, storage, and transfer of microorganisms			
24 ธ.ค.58	L4: นิเวศวิทยา จุลินทรีย์ในอาหาร น้ำ และอากาศ Ecology; microorganisms in food, water and air including foodborne and airborne microorganisms	L5: จุลินทรีย์ประจำถิ่น โรคจากจุลินทรีย์ และ การใช้ประโยชน์จุลินทรีย์ Normal microbiota, microbial diseases, and application of microorganisms			P5: เทคนิคคัดแยกและเก็บรักษา จุลินทรีย์จากถิ่นที่อยู่อาศัย	P6: วิธีการควบคุม (การยับยั้งและ ทำลาย) จุลินทรีย์	
25 ธ.ค.58	L6: ความปลอดภัย ความมั่นคง และอันตรายทางชีวภาพ และการควบคุมจุลินทรีย์ Biosafety, biosecurity and biohazard; and control of microorganisms				13.00-15.30		15.30-16.30
					L7: ข้อกำหนดและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับความ ปลอดภัยทางชีวภาพและจุลินทรีย์ Regulation and laws in biosafety and microorganisms	P7: ผลและสรุปผลที่ได้จาก การศึกษาในห้องปฏิบัติการ ทบทวนเนื้อหา และพิธีปิด	
26 ธ.ค.58	09.00-12.00 น.				13.00-16.30 น.		
	การทดสอบภาคทฤษฎี				การทดสอบภาคปฏิบัติ		

หมายเหตุ : พัก-อาหารว่างและเครื่องดื่ม 10.00-10.15 น. และ 15.00-15.15 น. / L= Lecture, P = Practice



สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี(Council of Science and Technology Professionals)
ชั้น ๓ สำนักงานปลัดกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐ โทร.๐๒-๓๓๓-๓๗๐๐ ต่อ ๓๐๒๐ โทรสาร ๐๒-๓๓๓-๓๘๙๐ www.cstp.or.th

แบบฟอร์มขอรับใบเสร็จการชำระเงิน (จตุลินทรีย์)

อบรม (.....บาท) สอบ (.....บาท) อบรมและสอบ (.....บาท)

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ให้ออกใบเสร็จ (กรุณากรอกรายละเอียดให้ถูกต้อง)

กรณีในนามบุคคล

กรณีในนามนิติบุคคล บริษัท

ที่อยู่

เลขที่ผู้เสียภาษี

โทรศัพท์..... โทรสาร..... e-mail address

รหัสสมาชิกสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี..... ประเภทรายปี/ตลอดชีพ.....

***** การขอรับใบเสร็จหากฝึกอบรมและสอบพร้อมกัน สามารถขอรับใบเสร็จรวมได้ *****

กรุณาแนบสำเนาใบเสร็จการชำระเงินในแต่ละประเภทมาด้วย

สาขา Branch		ประเภทบัญชี Account Type	รายการฝาก Deposit by
กรมวิทย์		<input checked="" type="radio"/> ออมทรัพย์ Savings A/C <input type="radio"/> ฝากประจำ Fixed Deposit <input type="radio"/> อื่นๆ Others	<input checked="" type="checkbox"/> เงินสด Cash
วันที่ Date 2-11-2558		<input type="radio"/> กรุงไทยทวีคูณ SPA <input type="radio"/> กระแสเวียน Current A/C	<input type="checkbox"/> รายการโอน TR
ชื่อบัญชี Account Name		เพื่อสาขา For Branch	เลขที่บัญชี Account Number
สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (สาขา จตุลินทรีย์)			983-1-77110-9
เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นคำอักษร Amount in Word	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number	
	- ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน -	5500 -	
รายการเช็ค Cheques	หมายเลขเช็ค Cheque No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank Branch	จำนวนเงิน Amount
รวมยอดเงินเป็นคำอักษร Total Amount in Word สบ.271057.60000		รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number	ลายมือชื่อผู้นำฝาก/โทรศัพท์
			ชัญฉัตร พงษ์
			ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
			รหัสบัญชี ENG.004723

หมายเหตุ : หากเข้าอบรม/สอบมากกว่าหนึ่งท่าน และต้องการให้ออกใบเสร็จรับเงินรวมกัน กรุณาแจ้งรายชื่อของแต่ละท่านให้ชัดเจนแนบมาด้วย