

ที่ รง ๐๔๖๐/ว ๓๐๓



สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานเพชรบุรี  
๕๘ หมู่ ๒ ตำบลเขาใหญ่ อำเภอชะอำ  
จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๒๐

๗๔ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการฝึกอบรมโครงการเพิ่มศักยภาพกำลังแรงงานภาคอุตสาหกรรมและบริการไปสู่ Thailand ๔.๐ (พัฒนาบุคลากรด้านการท่องเที่ยวให้ได้มาตรฐานสมรรถนะร่วมวิชาชีพการท่องเที่ยว)

เรียน กรรมการผู้จัดการ สถานประกอบการกิจการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานเพชรบุรี ร่วมกับสมาคมธุรกิจการท่องเที่ยวจังหวัดเพชรบุรี และชมรมธุรกิจการโรงแรมจังหวัดเพชรบุรี จะดำเนินการจัดฝึกอบรมโครงการโครงการเพิ่มศักยภาพกำลังแรงงานภาคอุตสาหกรรมและบริการไปสู่ Thailand ๔.๐ (พัฒนาบุคลากรด้านการท่องเที่ยวให้ได้มาตรฐานสมรรถนะร่วมวิชาชีพการท่องเที่ยว) หลักสูตรยกระดับฝีมือ แผนกอาหารและเครื่องดื่ม ตำแหน่งบริการ ระยะเวลาฝึกอบรม ๓๐ ชั่วโมง ณ ห้องประชุม ชั้น ๑ อาคารฝึกอบรม สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานเพชรบุรี เลขที่ ๕๘ หมู่ ๒ ตำบลเขาใหญ่ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี จำนวน ๒ รุ่น ดังนี้

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๔ - ๘ มิถุนายน ๒๕๖๑

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑

สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานเพชรบุรี จึงขอให้ท่านพิจารณาบุคลากรแผนกอาหารและเครื่องดื่ม เข้าร่วมการฝึกอบรมโครงการเพิ่มศักยภาพกำลังแรงงานภาคอุตสาหกรรมและบริการไปสู่ Thailand ๔.๐ (พัฒนาบุคลากรด้านการท่องเที่ยวให้ได้มาตรฐานสมรรถนะร่วมวิชาชีพการท่องเที่ยว) ดังกล่าว จำนวนรุ่นละ ๒ คน โดยแจ้งชื่อตามแบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรม ให้สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานเพชรบุรี ทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๓๒๔๗ ๐๓๙๑ - ๓ ต่อ ๑๐๓ หรือผ่านทาง E-mail: nok\_dsd@hotmail.com **ภายในวันศุกร์ที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑** และสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ทาง [www.dsd.go.th/phetchaburi](http://www.dsd.go.th/phetchaburi)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายอิทธิพล อิศรางกูร ณ อยุธยา)

ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานเพชรบุรี

ฝ่ายพัฒนาฝีมือแรงงาน

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๓๒๔๗ ๐๓๙๑ - ๓

กำหนดการฝึกอบรม

หลักสูตรยกระดับฝีมือ (จำนวน ๓๐ ชั่วโมง)

แผนกอาหารและเครื่องดื่ม ตำแหน่งบริการ

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๔ - ๘ มิถุนายน ๒๕๖๑

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุม ชั้น ๑ อาคารฝึกอบรม สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานเพชรบุรี

วัน เดือน ปี	เวลา	หัวข้อวิชา	วิทยากร
วันที่ ๑	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	- ลงทะเบียน - การทำงานเป็นทีม - ความหลากหลายทางวัฒนธรรมในองค์กร - สุขอนามัยและความปลอดภัยในที่ทำงาน - ความรู้ด้านอุตสาหกรรมบริการ - การสื่อสารทางโทรศัพท์อย่างมีประสิทธิภาพ - งานธุรการทั่วไป - การส่งเสริมงานสินค้าและบริการ - การจัดซื้อ รับและจัดเก็บสินค้า - การดำเนินธุรกรรมในงานบริการ - การประสานงานระหว่างห้องครัวและพื้นที่บริการ - การบริการอาหารและเครื่องดื่ม - การจัดการคำติชมของลูกค้า	เจ้าหน้าที่ สนพ.เพชรบุรี นายชิษณุพงศ์ ศิริโชตินิศากร
วันที่ ๒	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	- ลงทะเบียน - การสื่อสารภาษาอังกฤษในระดับปฏิบัติการ - การสั่งซื้อสินค้าและบริการ	เจ้าหน้าที่ สนพ.เพชรบุรี นายชิษณุพงศ์ ศิริโชตินิศากร
วันที่ ๓	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	- ลงทะเบียน - การสั่งซื้อสินค้าและบริการ - การจัดเตรียมและให้บริการเครื่องดื่มที่ไม่มีแอลกอฮอล์	เจ้าหน้าที่ สนพ.เพชรบุรี นายชิษณุพงศ์ ศิริโชตินิศากร
วันที่ ๔	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	- ลงทะเบียน - การจัดเตรียมและให้บริการเครื่องดื่มที่ไม่มีแอลกอฮอล์ - การทำความสะอาดบาร์และพื้นที่บริการอาหาร	เจ้าหน้าที่ สนพ.เพชรบุรี นายชิษณุพงศ์ ศิริโชตินิศากร
วันที่ ๕	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	- ลงทะเบียน - การทำความสะอาดบาร์และพื้นที่บริการอาหาร - การให้บริการด้านอาหารในห้องพัก	เจ้าหน้าที่ สนพ.เพชรบุรี นายชิษณุพงศ์ ศิริโชตินิศากร

หมายเหตุ

รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และ เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

รับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานเพชรบุรี รับผิดชอบค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม ทุกมื้อ

แบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรม

โครงการเพิ่มศักยภาพกำลังแรงงานภาคอุตสาหกรรมและบริการไปสู่ Thailand ๔.๐  
(พัฒนาบุคลากรด้านท่องเที่ยวให้ได้มาตรฐานสมรรถนะร่วมวิชาชีพการท่องเที่ยวอาเซียน)

หลักสูตรยกระดับฝีมือ แผนกอาหารและเครื่องดื่ม ตำแหน่งบริกร  
ณ ห้องประชุม ชั้น ๑ อาคารฝึกอบรม สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานเพชรบุรี

\*\*\*\*\*

ชื่อหน่วยงาน.....

ประสงค์แจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมการฝึกอบรม

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๔ - ๘ มิถุนายน ๒๕๖๑ จำนวน.....คน ดังนี้

๑) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

มือถือ.....(โปรดระบุ กรณีมีเหตุจำเป็นเร่งด่วนต้องติดต่อ)

๒) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

มือถือ.....(โปรดระบุ กรณีมีเหตุจำเป็นเร่งด่วนต้องติดต่อ)

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ จำนวน.....คน ดังนี้

๑) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

มือถือ.....(โปรดระบุ กรณีมีเหตุจำเป็นเร่งด่วนต้องติดต่อ)

๒) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

มือถือ.....(โปรดระบุ กรณีมีเหตุจำเป็นเร่งด่วนต้องติดต่อ)

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....

**\*\* หมายเหตุ \*\***

๑. กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม ภายในวันศุกร์ที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๓๒๔๗ ๐๓๙๑-๓ ต่อ ๑๐๓ หรือผ่านทาง E-mail: nok\_dsd@hotmail.com

๒. ขอให้ผู้ที่เข้ารับการฝึกอบรมนำ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง มาใน  
วันที่เปิดฝึกอบรมด้วย จำนวน ๑ ฉบับ