

**ใบสมัครเข้าร่วมอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหาร**

**“โครงการอบรมผู้ประกอบกิจการและผู้สัมผัสอาหารประจำปีงบประมาณ 2564”**

ณศูนย์แพทย์เฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา เทศบาลเมืองท่าเรือพระแท่น

1. **ชื่อร้านอาหาร/แผงลอยจำหน่ายอาหาร.................................................................................................**
2. **เข้ารับการอบรม**

หลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารสำหรับ**ผู้ผู้สัมผัสอาหาร (รุ่น 1)** วันพฤหัสบดี ที่ 8 กรกฎาคม 2564 (08.30 - 12.30 น.)

ชื่อ – สกุล ผู้เข้ารับการอบรมฯ

1..............................................................................................................................................................

2..............................................................................................................................................................

3..............................................................................................................................................................

หลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารสำหรับ**ผู้สัมผัสอาหาร(รุ่น 2)** วันศุกร์ ที่ 9 กรกฎาคม 2564 (13.00 - 17.00 น.)

ชื่อ – สกุล ผู้เข้ารับการอบรมฯ

1..............................................................................................................................................................

2..............................................................................................................................................................

3..............................................................................................................................................................

3. ที่อยู่สถานประกอบการ/สถานที่จำหน่ายอาหาร....................................ถนน................................................. ตำบล..............................อาหารที่จำหน่าย.......................................เบอร์โทร.....................................................

ลงชื่อ...................................................ผู้ประกอบการ

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

**หมายเหตุ** (ผู้ประสานงาน นางพัชรินทร์ ปริยาปัญจางค์ นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ โทร.034-562744)

1.**หลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารสำหรับผู้ประกอบกิจการ** หมายถึง เจ้าของ/ผู้จัดการ/ผู้ดูแล สถานประกอบกิจการด้านอาหาร ยกเว้นเจ้าของแผงลอยจำหน่ายอาหาร)

2.**หลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารสำหรับผู้สัมผัสอาหาร** หมายถึง เจ้าของแผงลอยจำหน่ายอาหาร ผู้เตรียมอาหาร ผู้ปรุง ผู้เสิร์ฟ ผู้จำหน่ายอาหาร และผู้ทำความสะอาดภาชนะอุปกรณ์ในสถานประกอบกิจการด้านอาหาร

3. เจ้าของ/ผู้จัดการ/ผู้ดูแล ต้องเข้าร่วมอบรมอย่างน้อย 1 คน และผู้สัมผัสอาหารทุกคนต้องเข้าร่วมอบรม (ผู้ผ่านการอบรมจะได้รับวุฒิบัตร)

4. **ผู้สมัครเข้าอบรมต้องแนบรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป และสำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ พร้อมใบสมัคร**

5. กำหนดวันส่งใบสมัครภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2564 ณ ศูนย์แพทย์ฯ 60 พรรษา เทศบาลเมืองท่าเรือพระแท่น หรือทางไลน์ผู้ประกอบการอาหาร