



ศูนย์ฝึกพาณิชย์นาวี
 5601
 เลขรับ
 วันที่ ๑๐ ก.ย. ๒๕๖๓
 เวลา 15-1126

ที่ คค ๐๓๐๔/กต.๖๕๓๗

ถึง ผู้อำนวยการศูนย์ฝึกพาณิชย์นาวี

ตามที่กรมเจ้าท่าพิจารณารับรองสถานศึกษาฝึกอบรมที่มีมาตรฐานการฝึกอบรมเป็นไปตามอนุสัญญาระหว่างประเทศว่าด้วยมาตรฐานการฝึกอบรม การออกประกาศนียบัตรและการเข้ายามสำหรับคนประจำเรือ ค.ศ. ๑๙๗๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (International Convention on Standards of Training, Certification and Watchkeeping for Seafarers 1978, STCW as amended) ภายได้ข้อบังคับกรมเจ้าท่าเกี่ยวกับการสอบความรู้ของผู้ทำการในเรือ พ.ศ.๒๕๕๗ ให้กับสถานศึกษาฝึกอบรม จำนวน ๑๑ แห่ง ตั้งแต่ปี ๒๕๖๒ แล้วนั้น

เพื่อให้การปฏิบัติ และดำเนินการของสถานศึกษาฝึกอบรมข้างต้นเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และเพื่อให้การจัดสรรทรัพยากรที่สามารถใช้การฝึกร่วมกันระหว่างสถานศึกษาฝึกอบรมต่างๆ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้ง เพื่อสร้างความเข้าใจร่วมกันในการสร้างความร่วมมือที่ใกล้ชิดร่วมกันระหว่างกรมเจ้าท่า และสถานศึกษาฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองจากกรมเจ้าท่าในอนาคตให้เป็นไปด้วยความยั่งยืน ภายได้มาตรฐานที่กำหนดในอนุสัญญาฯ กรมเจ้าท่าจึงขอเชิญผู้บริหาร หรือผู้แทนของท่านร่วมประชุมหารือ ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม ๘๓๐๓ ชั้น ๓ อาคารริมน้ำ ศูนย์ฝึกพาณิชย์นาวี จังหวัดสมุทรปราการ เวลา ๑๓.๐๐ น. โดยมีอธิบดีกรมเจ้าท่าเป็นประธานในการประชุม ทั้งนี้แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมหารือ ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ในการนี้ กรมเจ้าท่าขอมอบหมายให้ นางสาวภัทรานิษฐ์ ธีรพิพัฒน์ธาดา หัวหน้ากลุ่มมาตรฐานหลักสูตร หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒ ๒๓๓ ๑๓๑๑ - ๘ ต่อ ๒๓๐ เป็นผู้ประสานงานในการนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมประชุมในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จะขอบคุณยิ่ง

เจิน กลุ่ม ๘๗
 เปิดจาก รอมปงทอมใน วันพฤหัสบดีที่
 ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม ๘๓๐๓
 ชั้น ๓ อาคารริมน้ำ ศูนย์ฝึกพาณิชย์นาวี
 ก.ธ
 (นายสุชิน รัตนเสถียร)
 มพท.
 ๑๑ กย ๖๓



นายสุชิน รัตนเสถียร
 มพท.
 ๑๑ กย ๖๓

กองมาตรฐานคนประจำเรือ

โทร. ๐ ๒๒๓๓ ๑๓๑๑ - ๘ ต่อ ๒๓๐

โทรสาร ๐๒๖๓๙ ๔๗๖๗

Mail / อ. / กต

สิ่งที่ส่งมาด้วย

แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมหารือ
เพื่อสร้างความเข้าใจร่วมกันในการสร้างความร่วมมือที่ใกล้ชิดร่วมกันระหว่างกรมเจ้าท่าและสถานศึกษา
ฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองจากรมเจ้าท่า
ณ ห้องประชุม ๘๓๐๓ อาคารริมน้ำ ชั้น ๓ ศูนย์ฝึกพาณิชย์นาวี จังหวัดสมุทรปราการ
วันพฤหัสบดีที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ น.เป็นต้นไป

ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ที่อยู่ติดต่อได้.....

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....E-mail.....

- ยินดีเข้าร่วมการประชุมฯ
 ไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมฯ ได้

มอบหมายให้ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....เป็นผู้แทน

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรุณาส่งแบบตอบรับกลับคืนที่ กลุ่มมาตรฐานหลักสูตร กองมาตรฐานคนประจำเรือ
โทรศัพท์ ๐๒ ๒๓๓ ๑๓๑๑ - ๘ ต่อ ๒๓๐
ผู้ประสานงาน : นางสาววราภรณ์ ใจอิมสิน โทร. ๐๙๘ ๙๔๙ ๖๓๖๖
หรือ E-mail : warapon.md@gmail.com
ภายในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓ จักขอบคุณยิ่ง