

ข้อกำหนด IATF16949 และการนำไปใช้งาน (IATF 16949 Requirement and Implementation)

วันที่ 23 กันยายน 2564

เวลา 09.00-16.00 น.

Online Training

รายละเอียดหลักสูตร:

หลักสูตรนี้ถูกออกแบบเพื่อให้ผู้ที่เข้าอบรมมีความรู้และเข้าใจในขั้นตอนการจัดทำเอกสารให้สอดคล้องกับข้อกำหนดสำหรับมาตรฐานอุตสาหกรรมยานยนต์และการนำระบบบริหารคุณภาพไปปฏิบัติตามข้อกำหนดที่ถูกแสดงไว้ใน IATF 16949:2009 ที่มีการประกาศใช้ในวันที่ 1 ตุลาคม 2559 ที่ผ่านมา โดยที่ผู้เข้าร่วมอบรมจะได้เรียนรู้ถึงการตีความข้อกำหนดแบบเจาะลึกทุกข้อกำหนด ซึ่งมีความสำคัญในการนำไปประยุกต์ใช้เป็นอย่างมาก ประกอบกับ การพิจารณาความสอดคล้องกับเอกสารและการปฏิบัติของสถานะปัจจุบันขององค์กรเพื่อพิจารณาการจัดทำเอกสารและกิจกรรมเพิ่มเติมเพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดทำระบบบริหารคุณภาพตามมาตรฐาน IATF 16949:2016 สำหรับอุตสาหกรรมยานยนต์ ต่อไป

โดยหลักสูตรนี้วิทยากรผู้บรรยายเน้นการถ่ายทอดโดยอาศัยการบรรยายจากวิทยากรผู้ชำนาญการและมีชื่อเสียงในวงการอุตสาหกรรมยานยนต์ควบคู่กับการยกตัวอย่างประกอบ รวมทั้งการทำกิจกรรมกลุ่มร่วมกัน จึงทำให้เกิดความมั่นใจได้ว่าผู้เข้าอบรมจะสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร:

เมื่อจบหลักสูตรนี้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมจะสามารถ:

- สามารถเข้าใจถึงความหมายของข้อกำหนดตามมาตรฐาน IATF 16949:2016 สำหรับอุตสาหกรรมยานยนต์
- สามารถเข้าใจถึงหน้าที่และความรับผิดชอบในการดำเนินการเพื่อให้สอดคล้องกับข้อกำหนด IATF 16949:2016 สำหรับอุตสาหกรรมยานยนต์ และดำเนินการได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
- สามารถจัดทำแผนการดำเนินการจัดทำระบบบริหารคุณภาพตามข้อกำหนดต่าง ๆ ของ IATF 16949:2009 สำหรับอุตสาหกรรมยานยนต์
- สามารถเข้าใจถึงขั้นตอนการจัดทำระบบบริหารคุณภาพตามข้อกำหนด IATF 16949:2016
- สามารถเข้าใจถึงการนำระบบบริหารคุณภาพตามข้อกำหนด IATF 16949:2016 ไปประยุกต์ใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

คุณสมบัติผู้เข้าอบรม :

ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานทุกระดับของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับระบบบริหารคุณภาพ

เนื้อหาหลักสูตร :

หัวข้อการสัมมนา :

1. ประวัติความเป็นมาและโครงสร้างข้อกำหนด ISO9001 และ IATF 16949
2. ความสัมพันธ์ของ ISO9001:2015 และ IATF 16949 :2016
3. IATF 16949 Key Changes (การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ)
4. Context of the Organization
5. Product Safety
6. Leadership and Planning Process
7. Risk Analysis, Preventive Action and Contingency Plans
8. Auditor Competency
9. Operation Process
10. Supplier Management Process
11. Production Management and Total Productive Maintenance
12. Performance Evaluation and Improvement

กำหนดการฝึกอบรม :

ลงทะเบียนเวลา 8:30 น. เริ่มอบรมเวลา 9:00 น. จนถึง 16:30 น. โดยประมาณ
เวลาพักคือ 10:30-10.45 ,12:00-13.00 และ 14:30-14.45 น.

■ อัตราค่าลงทะเบียน

(รวมค่าเอกสาร ค่าวิทยากร และวุฒิบัตร)

ค่าอบรม	ราคาก่อน VAT	VAT 7%	ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 3%	ราคาสุทธิ
ราคาท่านละ	2,000	140	60	2,080

ทุกหลักสูตร “มอบวุฒิบัตร ใบรับรองจากสถาบันโพรเฟสชันแนล เทรนนิ่ง โซลูชั่น

วิธีการชำระเงิน:

1. โอนผ่านบัญชีธนาคาร ดังนี้

1.1 ธนาคารกสิกรไทย บัญชีสะสมทรัพย์ สาขาเดอะมอลล์บางกะปิ เลขที่ 732-2-458238

1.2 ธนาคารกรุงเทพ บัญชีออมทรัพย์ สาขาโลตัสรามอินทรา 109 เลขที่ 029-7110496

ชื่อบัญชี หจก.โพรเฟสชันแนล เทรนนิ่ง โซลูชั่น

และแฟ้มชื่อบัญชี Pay-in และหนังสือรับรองหัก ณ ที่จ่าย (ถ้ามี)

พร้อมระบุชื่อบริษัทของท่าน และชื่อหลักสูตร **E-mail aranya.chaidejsuriya@gmail.com**

2. ชำระด้วยเช็คบริษัท ส่งจ่าย หจก.โพรเฟสชันแนล เทรนนิ่ง โซลูชั่น (Professional Training Solution Ltd, Partnership)

รายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ: คุณอริญญา

Professional Training Solution

Tel 02-1753330, 086-6183752

Fax. 02-9030080 ext.9330

www.ptstraining.in.th

อีเมล info.ptstraining@gmail.com, ptstraining3@gmail.com

กรณีหักภาษี ณ ที่จ่าย หจก.โปรเฟสชั่นแนล เทรนนิง โซลูชั่น
เลขที่ 89/161 หมู่บ้านพฤกษาวิลล์ 23 ซ.พระยาสุเรนทร์ 21 แยก 3
แขวงบางชัน เขตคลองสามวา กรุงเทพฯ 10510
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0103553030100

แบบฟอร์มการลงทะเบียน

IATF 16949:2016 Introduction & Implementation
ข้อกำหนด IATF 16949:2016 และการนำไปใช้

ส่งมาที่ email : info.ptstraining@gmail.com ; ptstraining3@gmail.com

บริษัท _____

ที่อยู่อกใบกำกับภาษี _____

รหัสไปรษณีย์ _____ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี _____

ชื่อผู้ประสานงาน (HR) _____ โทรศัพท์ _____ ต่อ _____

Fax: _____ E-mail: _____

วันสัมมนา _____

1. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) _____

ตำแหน่ง: _____ มือถือ: _____

E-mail: _____

2. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) _____

ตำแหน่ง: _____ มือถือ: _____

E-mail: _____

3. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) _____

ตำแหน่ง: _____ มือถือ: _____

E-mail: _____

หมายเหตุ กรณียกเลิกการเข้าสัมมนา กรุณาแจ้งล่วงหน้า 7 วันก่อนวันสัมมนา มิฉะนั้นจะต้องชำระ 30% ของราคาค่าสัมมนา

ค่าฝึกอบรม สามารถหักค่าใช้จ่ายทางภาษีนิติบุคคลได้ 200% ของค่าใช้จ่ายจริง

(พระราชกฤษฎีกาฉบับที่ 437 ใช้ 19 ตุลาคม พ.ศ.2548 เป็นต้นไป)