

ใบสมัครรับการฝึกอบรม
หลักสูตร “เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน”

ระดับหัวหน้างาน

ระดับบริหาร

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

1. ข้าพเจ้า (นายจ้าง / ผู้มีอำนาจลงนาม).....
2. ชื่อสถานประกอบการ.....
ที่ตั้ง..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
ประกอบกิจการ..... จำนวนลูกจ้าง..... คน
ผู้ประสานงาน โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
3. ประสงค์ส่งลูกจ้างเข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตร เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

ระดับหัวหน้างาน วันที่เดือน..... พ.ศ. จำนวน.....คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

- 1) (นาย / นาง / นส.)ตำแหน่ง.....
- 2) (นาย / นาง / นส.)ตำแหน่ง.....
- 3) (นาย / นาง / นส.)ตำแหน่ง.....
- 4) (นาย / นาง / นส.)ตำแหน่ง.....
- 5) (นาย / นาง / นส.)ตำแหน่ง.....
- 6) (นาย / นาง / นส.)ตำแหน่ง.....

ระดับบริหาร วันที่เดือน..... พ.ศ. จำนวน.....คน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

- 1) (นาย / นาง / นส.)ตำแหน่ง.....
- 2) (นาย / นาง / นส.)ตำแหน่ง.....
- 3) (นาย / นาง / นส.)ตำแหน่ง.....
- 4) (นาย / นาง / นส.)ตำแหน่ง.....
- 5) (นาย / นาง / นส.)ตำแหน่ง.....
- 6) (นาย / นาง / นส.)ตำแหน่ง.....

4. เอกสารของผู้เข้ารับการอบรมเพื่อประกอบการพิจารณา

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาหนังสือเดินทาง จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้มีรายชื่อข้างต้นเป็นลูกจ้างระดับหัวหน้างาน / ระดับบริหาร จริง

ลงชื่อ.....นายจ้าง

(.....)

(ประทับตราบริษัท ถ้ามี)

หมายเหตุ ส่งใบสมัครได้ที่

Email : chiangmaisafety@hotmail.com

Fax : 053-343567

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม Tel : 081-9518990