

**ใบสมัครรับการฝึกอบรม**  
**หลักสูตร “คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน**  
**ของสถานประกอบการ”**

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 คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน วันที่ .....เดือน..... พ.ศ. .... จำนวน.....คน ได้แก่
  - 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.....
  - 7) (นาย / นาง / นส.) ..... ตำแหน่ง.....
  - 8) (นาย / นาง / นส.) ..... ตำแหน่ง.....
  - 9) (นาย / นาง / นส.) ..... ตำแหน่ง.....
  - 10) (นาย / นาง / นส.) ..... ตำแหน่ง.....
  - 11) (นาย / นาง / นส.) ..... ตำแหน่ง.....
4. เอกสารของผู้เข้ารับการอบรมเพื่อประกอบการพิจารณา
  - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาหนังสือเดินทาง (ผู้สมัคร) จำนวน.....ฉบับ
  - สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบการ จำนวน..... ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีรายชื่อข้างต้นเป็นคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน จริง

ลงชื่อ.....นายจ้าง

(.....)

(ประทับตราบริษัท ถ้ามี)

หมายเหตุ ส่งใบสมัครได้ที่

Email : [chiangmaisafety@hotmail.com](mailto:chiangmaisafety@hotmail.com)

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม Tel : 081-9518990