

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 วันที่ .....เดือน..... 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 วันที่ .....เดือน..... 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](mailto:chiangmaisafety@hotmail.com)

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม Tel : 081-9518990