

**ใบสมัครรับการฝึกอบรม**  
**หลักสูตร “เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับเทคนิค”**

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 ระดับ เทคนิค  
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.....  
7) (นาย / นาง / นส.) .....ตำแหน่ง.....  
8) (นาย / นาง / นส.) .....ตำแหน่ง.....  
9) (นาย / นาง / นส.) .....ตำแหน่ง.....

4. เอกสารของผู้เข้ารับการอบรมเพื่อประกอบการพิจารณา

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาวุฒิบัตร จบ.หัวหน้างาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้มีรายชื่อข้างต้นผ่านการอบรมหลักสูตร จบ.ระดับหัวหน้างาน จริง

ลงชื่อ.....นายจ้าง

(.....)

(ประทับตราบริษัท ถ้ามี)

**หมายเหตุ** ส่งใบสมัครได้ที่

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

Fax : 053-343567

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม Tel : 081-9518990