



ใบสมัครรับการฝึกอบรม

หลักสูตร “เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน”

ระดับหัวหน้างาน

ระดับบริหาร

วันที่ .....เดือน..... พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า(นายจ้าง/ผู้มีอำนาจลงนาม.....)
2. ชื่อสถานประกอบการ.....เลขที่..... หมู่..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
ประกอบกิจการ.....จำนวนลูกจ้าง.....คน
3. ประสงค์จะส่งลูกจ้างเข้ารับการอบรม หลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน  
 ระดับหัวหน้างาน จำนวน.....คน ได้แก่  ระดับบริหาร จำนวน.....คน ได้แก่
  - 1) (นาย / นาง / นางสาว).....ตำแหน่ง.....
  - 2) (นาย / นาง / นางสาว).....ตำแหน่ง.....
  - 3) (นาย / นาง / นางสาว).....ตำแหน่ง.....
  - 4) (นาย / นาง / นางสาว).....ตำแหน่ง.....
  - 5) (นาย / นาง / นางสาว).....ตำแหน่ง.....
  - 6) (นาย / นาง / นางสาว).....ตำแหน่ง.....
  - 7) (นาย / นาง / นางสาว).....ตำแหน่ง.....
  - 8) (นาย / นาง / นางสาว).....ตำแหน่ง.....
  - 9) (นาย / นาง / นางสาว).....ตำแหน่ง.....
  - 10) (นาย / นาง / นางสาว).....ตำแหน่ง.....
  - 11) (นาย / นาง / นางสาว).....ตำแหน่ง.....
  - 12) (นาย / นาง / นางสาว).....ตำแหน่ง.....
  - 13) (นาย / นาง / นางสาว).....ตำแหน่ง.....
  - 14) (นาย / นาง / นางสาว).....ตำแหน่ง.....
  - 15) (นาย / นาง / นางสาว).....ตำแหน่ง.....
4. เอกสารประกอบการพิจารณา  
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาหนังสือเดินทาง จำนวน.....ฉบับ  
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้มีรายชื่อข้างต้นเป็นลูกจ้าง  ระดับหัวหน้างาน  ระดับบริหาร จริง

ลงชื่อ .....นายจ้าง/ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ประทับตรานิติบุคคล ถ้ามี