

งานความปลอดภัยและอาชีวอนามัยภาคตะวันตก จังหวัดเพชรบุรี ประจำปี 2562

บริษัท ศูนย์วิจัยทางการแพทย์อาชีวเวชศาสตร์ไทย จำกัด

หน่วยงานฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ทะเบียนเลขที่ จป. 59-042

ร่วมกับ ชมรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานภาคตะวันตก

ใบสมัครอบรม

วันที่ 3-4 เมษายน 2562 ห้องอบรม : อาคารคณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

ข้อมูลสถานประกอบการ

ชื่อนายจ้าง/ผู้มีอำนาจลงนาม.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... E-mail.....

ชื่อผู้ประสานงาน..... ตำแหน่ง.....

ฝ่าย/-แผนก..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

มีความประสงค์จะส่งรายชื่อพนักงานเข้ารับการฝึกอบรม ดังต่อไปนี้

1. (นาย/นาง/นางสาว)เลขที่บัตรประชาชน.....

เข้าอบรมหลักสูตร

จป.หัวหน้างาน จป.บริหาร คณะกรรมการความปลอดภัยฯ

2. (นาย/นาง/นางสาว)เลขที่บัตรประชาชน.....

เข้าอบรมหลักสูตร

จป.หัวหน้างาน จป.บริหาร คณะกรรมการความปลอดภัยฯ

เอกสารประกอบการพิจารณา

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัยฯ (กรณีส่งอบรมหลักสูตรคณะกรรมการความปลอดภัยฯ)

ประทับตรา

(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

ลงชื่อ.....นายจ้าง

กรุณาจัดส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการพิจารณาไปที่อีเมล papamontree@gmail.com และนำส่ง

เอกสารทั้งหมดให้กับเจ้าหน้าที่ในวันแรกของการอบรม / สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร.081-5723018