



แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมชี้แจงรายละเอียด

“โครงการพัฒนาบุคลากร ที่ปรึกษามาตรฐานระบบการจัดการด้านความปลอดภัย

อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน”

วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ วิทยาลัยทองสุข กรุงเทพมหานคร

ชื่อ-สกุล..... เบอร์โทรศัพท์.....

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง

สามารถเข้าร่วมได้

ไม่สามารถเข้าร่วมได้ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับทาง e-mail: nanticha.o@tosh.or.th นางสาวนันทิชา อรชร หรือ

pimrumpa.r@tosh.or.th นางสาวพิมพ์รัมภา เรือนคำ ภายในวันที่ 27 มกราคม 2563

ติดต่อสอบถาม 061 - 4201372