



สมัครอบรม

เบอร์โทรสาร 0-3896-1853 หรือ

E- mail : rsatraining87@gmail.com

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

090-9239610, 038-691852

หลักสูตร เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

☐ ระดับหัวหน้างาน ☐ คณะกรรมการฯ ☐ ระดับเทคนิค ☐ บริหาร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2569

ข้าพเจ้า (นายจ้าง).....

สถานที่ทำงานปัจจุบันบริษัท.....

เลขที่..... หมู่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ประกอบกิจการ..... จำนวนลูกจ้าง..... คน

☐ เป็นสมาชิกสมาคมฯ ขอใช้สิทธิส่วนลดจำนวน..... ท่าน หมายเลขสมาชิก.....

1. ประสงค์จะส่ง(นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
ลายมือชื่อ..... ผู้เข้ารับการฝึกอบรม อบรมวันที่...../...../2569 สถานที่อบรม..... จ.ระยอง
2. ประสงค์จะส่ง(นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
ลายมือชื่อ..... ผู้เข้ารับการฝึกอบรม อบรมวันที่...../...../2569 สถานที่อบรม..... จ.ระยอง
3. ประสงค์จะส่ง(นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
ลายมือชื่อ..... ผู้เข้ารับการฝึกอบรม อบรมวันที่...../...../2569 สถานที่อบรม..... จ.ระยอง
4. ประสงค์จะส่ง(นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
ลายมือชื่อ..... ผู้เข้ารับการฝึกอบรม อบรมวันที่...../...../2569 สถานที่อบรม..... จ.ระยอง
5. ประสงค์จะส่ง(นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
ลายมือชื่อ..... ผู้เข้ารับการฝึกอบรม อบรมวันที่...../...../2569 สถานที่อบรม..... จ.ระยอง

เอกสารของผู้เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อประกอบการพิจารณา

หลักสูตร จป.หัวหน้างาน จป.บริหาร สำหรับประชาชนพร้อมในสมัครเข้ารับการอบรม

คณะกรรมการความปลอดภัยฯ สำหรับประชาชนและประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการฯ

จป.เทคนิค สำหรับประชาชน สำหรับผู้สมัคร จป.หัวหน้างาน

ลงชื่อ..... นายจ้าง

โลโก้

ชื่อผู้ประสานงานส่งพนักงานเข้ารับการอบรม..... โทร..... ต่อ.....

มือถือ..... E-mail.....