



# ศูนย์ฝึกอบรมออนไลน์ จ.ระยอง



## ใบสมัครอบรม หลักสูตร เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

ระดับหัวหน้างาน  ระดับบริหาร  ระดับเทคนิค  คณะกรรมการความปลอดภัยฯ

กำหนดการฝึกอบรมวันที่.....สถานที่.....

ชื่อสถานประกอบการ.....(ใช้ในการออกใบแจ้งหนี้/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี)

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

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

ประกอบกิจการ.....จำนวนลูกจ้าง.....คน

ชื่อผู้ประสานงาน.....มือถือ.....E-mail.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....  สำนักงานใหญ่  สาขาที่.....

แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม ดังนี้ (กรุณาเขียนตัวบรรจงเพื่อความถูกต้องในการออกวุฒิบัตร)

1. ชื่อ.....นามสกุล.....มือถือ.....

หมายเลขบัตรประจำตัว                 ประชาชน อาหารพิเศษ  อิสลาม

2. ชื่อ.....นามสกุล.....มือถือ.....

หมายเลขบัตรประจำตัว                 ประชาชน อาหารพิเศษ  อิสลาม

3. ชื่อ.....นามสกุล.....มือถือ.....

หมายเลขบัตรประจำตัว                 ประชาชน อาหารพิเศษ  อิสลาม

4. ชื่อ.....นามสกุล.....มือถือ.....

หมายเลขบัตรประจำตัว                 ประชาชน อาหารพิเศษ  อิสลาม

5. ชื่อ.....นามสกุล.....มือถือ.....

หมายเลขบัตรประจำตัว                 ประชาชน อาหารพิเศษ  อิสลาม

### เอกสารประกอบการพิจารณา

- สำหรับ จบ.หัวหน้างาน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, หนังสือรับรองการเป็นลูกจ้างระดับหัวหน้างานจากนายจ้าง
- สำหรับ จบ.บริหาร สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, หนังสือรับรองการเป็นลูกจ้างระดับบริหารจากนายจ้าง
- สำหรับ จบ.เทคนิค สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, หนังสือรับรองการเป็นลูกจ้างระดับหัวหน้างาน และสำเนาวุฒิบัตร จบ.หัวหน้างาน
- สำหรับ จบ.ปอ. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัยในการทำงานฯ

(ประทับตราบริษัท)

ลงชื่อ.....ผู้ประสานงาน

ส่งใบสมัครได้ที่ E-mail. [honor.training@gmail.com](mailto:honor.training@gmail.com) หรือ โทรสาร 038-631-003 พร้อมยืนยันการสำรองที่นั่งทางโทรศัพท์ 087-841-3399 , 038-631-001-02 การยกเลิกอบรม กรณีที่ท่านสำรองที่นั่งไว้แล้ว แต่ไม่สามารถเข้าอบรมได้ กรุณาแจ้งยกเลิกก่อนวันอบรม 3 วันทำการ (ไม่รวมเสาร์-อาทิตย์) หากไม่แจ้งตามกำหนด ทางศูนย์ฝึกอบรมฯ คิดค่าธรรมเนียม 70% ของอัตราค่าลงทะเบียน