

**ใบสมัครรับการฝึกอบรม**  
**หลักสูตร “คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน**  
**ของสถานประกอบการ”**

วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ. ....

1. ข้าพเจ้า (นายจ้าง / ผู้มีอำนาจลงนาม).....
2. ชื่อสถานประกอบการ.....  
ที่ตั้ง..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
ประกอบกิจการ..... จำนวนลูกจ้าง..... คน  
ผู้ประสานงาน ..... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

3. ประสงค์ส่งลูกจ้างเข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตร คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน วันที่ .....เดือน..... พ.ศ. .... จำนวน.....คน ได้แก่

- 1) (นาย / นาง / นส.) ..... ตำแหน่ง.....
- 2) (นาย / นาง / นส.) ..... ตำแหน่ง.....
- 3) (นาย / นาง / นส.) ..... ตำแหน่ง.....
- 4) (นาย / นาง / นส.) ..... ตำแหน่ง.....
- 5) (นาย / นาง / นส.) ..... ตำแหน่ง.....
- 6) (นาย / นาง / นส.) ..... ตำแหน่ง.....
- 7) (นาย / นาง / นส.) ..... ตำแหน่ง.....
- 8) (นาย / นาง / นส.) ..... ตำแหน่ง.....
- 9) (นาย / นาง / นส.) ..... ตำแหน่ง.....
- 10) (นาย / นาง / นส.) ..... ตำแหน่ง.....
- 11) (นาย / นาง / นส.) ..... ตำแหน่ง.....

4. เอกสารของผู้เข้ารับการอบรมเพื่อประกอบการพิจารณา

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาหนังสือเดินทาง (ผู้สมัคร) จำนวน.....ฉบับ
- สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม  
ในการทำงานของสถานประกอบการ จำนวน..... ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้มีรายชื่อข้างต้นเป็นคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน จริง

ลงชื่อ.....นายจ้าง

(.....)

(ประทับตราบริษัท ถ้ามี)

หมายเหตุ ส่งใบสมัครได้ที่

Email : [chiangmaisafety@hotmail.com](mailto:chiangmaisafety@hotmail.com)

Fax : 053-343567

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม Tel : 081-9518990