

หลักสูตรเทคนิคการเป็นวิทยากรป็นจัน รุ่นที่ 4



ใบสมัครเข้ารับการศึกษาอบรม

ห้องอบรมราชพฤกษ์ สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน(ประเทศไทย)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง).....

สถานที่ทำงานปัจจุบันบริษัท.....

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

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ประกอบกิจการ.....จำนวนลูกจ้าง.....คน

1. ประสงค์จะส่ง (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

2. ประสงค์จะส่ง (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

3. ประสงค์จะส่ง (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

4. ประสงค์จะส่ง (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

5. ประสงค์จะส่ง (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....นาย/นาง

(.....)

ชื่อผู้ประสานงานของบริษัท.....โทร.....ต่อ.....

มือถือ.....E-mail

address.....