



เอกสารการสมัครเข้ารับการอบรม

หน่วยงานฝึกอบรมด้านความปลอดภัยในการทำงาน บริษัททีโอพี เพลซันแนลแอนด์ดีเวลลอปเม้นต์ จำกัด

- ☐ ระดับหัวหน้างาน ☐ ระดับบริหาร ☐ คณะกรรมการความปลอดภัย (คปอ.)
☐ ระดับเทคนิค ☐ ระดับเทคนิคขั้นสูง

เขตพื้นที่ ☐ ชลบุรี ☐ ระยอง ☐ ฉะเชิงเทรา ☐ กทม.-บางนา ☐ ปราณบุรี ☐ อโยธยา ☐ นครราชสีมา ☐ อื่นๆ.....

จองอบรม วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้ามเจ้า (นายจ้าง/ผู้แทนนายจ้าง).....ตำแหน่ง.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ที่อยู่.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ประกอบกิจการ.....จำนวนลูกจ้าง.....คน

ประสงค์จะส่งลูกจ้างเข้าอบรม ในวันที่.....ตามรายชื่อดังนี้

1.(นาย/นาง/นางสาว).....เลขที่บัตรประชาชน.....

2.(นาย/นาง/นางสาว).....เลขที่บัตรประชาชน.....

3.(นาย/นาง/นางสาว).....เลขที่บัตรประชาชน.....

4.(นาย/นาง/นางสาว).....เลขที่บัตรประชาชน.....

5.(นาย/นาง/นางสาว).....เลขที่บัตรประชาชน.....

6.(นาย/นาง/นางสาว).....เลขที่บัตรประชาชน.....

7.(นาย/นาง/นางสาว).....เลขที่บัตรประชาชน.....

8.(นาย/นาง/นางสาว).....เลขที่บัตรประชาชน.....

ข้ามเจ้าขอรับรองว่ามีรายชื่อข้างต้นนี้ เป็นลูกจ้างของบริษัท

(ประทับตราบริษัท) ลงชื่อ.....นายจ้าง/ผู้แทนนายจ้าง

(.....)

ชื่อผู้ประสานงาน.....ฝ่าย/แผนก.....

โทรศัพท์.....ต่อ.....โทรสาร.....E-mail :

ชื่อ-ที่อยู่บริษัทสำหรับออกใบเสร็จ (สำหรับระบุใบใบเสร็จและใบกำกับภาษี กรณีที่อยู่ไม่ตรงกับที่อยู่ข้างต้น)

หมายเหตุ : ผู้เข้าอบรมกรุณานำ สำเนาบัตรประชาชน มาให้ในวันแรกของการอบรม

สำหรับหลักสูตรคณะกรรมการความปลอดภัย ให้นำ สำเนาประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการ มาให้ด้วย

สำหรับหลักสูตร เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ให้นำ สำเนาใบประกาศ การผ่านการอบรม

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานมาให้ด้วย