



เอกสารการสมัครเข้ารับการอบรม

หน่วยงานฝึกอบรมด้านความปลอดภัยในการทำงาน บริษัทท้อป โพรเฟสชั่นแนลแอนด์ดีเวลลอปเม้นต์ จำกัด

ระดับหัวหน้างาน

ระดับบริหาร

คณะกรรมการความปลอดภัย (คปอ.)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นายจ้าง/ผู้แทนนายจ้าง)ตำแหน่ง.....

ชื่อสถานประกอบการ

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีรายชื่อข้างต้นนี้ เป็นลูกจ้างระดับหัวหน้างานของบริษัท

(ประทับตราบริษัท)

ลงชื่อ.....นายจ้าง/ผู้แทนนายจ้าง

(.....)

ชื่อผู้ประสานงานฝ่าย/แผนก.....

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

ชื่อ-ที่อยู่บริษัทสำหรับออกใบเสร็จ (สำหรับระบุใบใบเสร็จและใบกำกับภาษี กรณีที่อยู่ไม่ตรงกับที่อยู่ข้างต้น)

หมายเหตุ: ผู้เข้าอบรมกรุณานำ สำเนาบัตรประชาชน มาให้ในวันแรกของการอบรม

สำหรับหลักสูตรคณะกรรมการความปลอดภัย ให้นำ สำเนาประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการ มาให้ด้วย