



เอกสารการสมัครเข้ารับการอบรม

หน่วยงานฝึกอบรมด้านความปลอดภัยในการทำงาน บริษัทท๊อปโพร เฟสชั่นแนลแอนด์ดีเวลลอปเมนต์ จำกัด

- ระดับหัวหน้างาน ระดับบริหาร คณะกรรมการความปลอดภัย (คปอ.)
 ระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง

เขตพื้นที่ ชลบุรี ระยอง กทม.-บางนา ปราณบุรี ออยุธยา นครราชสีมา อื่นๆ.....

จองอบรม วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ที่อยู่.....

.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

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.....

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

การโอนเงิน : โอนเงินเข้าบัญชี ชื่อ “บริษัท ท๊อปโพรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเมนต์ จำกัด” ธนาคารกสิกรไทย สาขาบางพระ

(ชลบุรี) ประเภทบัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 653-2-06137-5

หมายเหตุ : กรุณาส่ง e-mail สำเนาใบฝากเงิน/เช็ค พร้อมใบสมัครกลับมาที่ e-mail : topprotpd@yahoo.com เพื่อยืนยัน
การชำระเงินในกรณีหัก ณ ที่จ่าย

กรุณาออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ในนาม”บริษัท ท๊อปโพรเฟสชั่นแนล แอนด์ ดีเวลลอปเมนต์ จำกัด”

เลขผู้เสีย 0205550017049