



สมัครอบรมเฟซบุ๊ก
เบอร์โทรสาร 038 - 358230
ภายในวันที่ 5 มีนาคม 2555

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม
หลักสูตร เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง)
สถานที่ทำงานปัจจุบันบริษัท.....
เลขที่..... หมู่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
ประกอบกิจการ..... จำนวนลูกจ้าง.....คน
หรือ กำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่.....มหาวิทยาลัย.....

1. ประสงค์จะส่ง(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
ลายมือชื่อ.....ผู้เข้ารับการฝึกอบรม
อบรมวันที่...../...../..... หลักสูตรที่ต้องการอบรม ระดับหัวหน้างาน ระดับบริหาร
2. ประสงค์จะส่ง(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
ลายมือชื่อ.....ผู้เข้ารับการฝึกอบรม
อบรมวันที่...../...../..... หลักสูตรที่ต้องการอบรม ระดับหัวหน้างาน ระดับบริหาร

ผู้สมัครสำรอง

1. ประสงค์จะส่ง(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
ลายมือชื่อ.....ผู้เข้ารับการฝึกอบรม
อบรมวันที่...../...../..... หลักสูตรที่ต้องการอบรม ระดับหัวหน้างาน ระดับบริหาร
2. ประสงค์จะส่ง(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
ลายมือชื่อ.....ผู้เข้ารับการฝึกอบรม
อบรมวันที่...../...../..... หลักสูตรที่ต้องการอบรม ระดับหัวหน้างาน ระดับบริหาร

เอกสารของผู้เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อประกอบการพิจารณา : ตำนานบัตรประชาชนพร้อมใบสมัครเข้ารับการอบรม

ลงชื่อ.....นาย/นาง/นางสาว.....
(ประทับตราบริษัทฯ ถ้ามี)

ชื่อผู้ประสานงานส่งพนักงานเข้ารับการอบรม.....
โทร.....ต่อ.....มือถือ.....E-mail.....