



สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย)

Safety and Health at Work Promotion Association (Thailand)

22/3 ม.2 อาคารกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ถนนบรมราชชนนี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน  
กรุงเทพฯ 10170 โทร 0 2884 1852 , 0 2880 4803 แฟกซ์ 0 2884 1853 , 0 2880 4591



## แบบตอบรับการเข้าร่วมสัมมนา/Workshop

### Pneumoconiosis and Fit test for Dust and Gas Masks”

โรคนิวโมโคนีโอซิส และการทดสอบความเหมาะสมของหน้ากากกันฝุ่นและก๊าซ

วันศุกร์ที่ 20 มกราคม 2560

(สำหรับสมาชิกเท่านั้น)

#### 1. ชื่อ- ที่อยู่บริษัท

บริษัท .....เลขที่ .....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน..... ตำบล / แขวง .....อำเภอ / เขต .....จังหวัด .....

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

E-Mail.....

#### 2. ประเภทสมาชิก



บุคคลต่อปี



บุคคลตลอดชีพ



สถาบันต่อปี



สถาบันตลอดชีพ

หมายเลขสมาชิก.....

#### 3. รายชื่อผู้เข้าร่วมสัมมนา

(กรณีเป็นสมาชิกประเภทสถาบันสามารถเข้าร่วมสัมมนาได้ 2 ท่าน )

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

Name Mr./Mrs./Ms. ....Surname.....

2. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

Name Mr./Mrs./Ms. ....Surname.....

หมายเหตุ สมาชิกสมาคมส่งเสริมความปลอดภัยฯ ที่เข้าร่วมสัมมนาจะได้รับวุฒิบัตร



กรุณาแฟกซ์แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมและฟังการอภิปรายภายในวันจันทร์ที่ 16 มกราคม 2560

มาที่หมายเลขโทรสาร. 02-884-1852 ต่อ 210 , 02-448-5556 /E-mail: shawpatmember@gmail.com



สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ฝ่ายสมาชิกสัมพันธ์ โทรศัพท์. 02-884-1852 ต่อ 301,305