



ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1.5  
นิ้ว

## ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

### หลักสูตร เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพตามคุณสมบัติ 17 (2)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....

ข้าพเจ้า (นายจ้าง)..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

สถานที่ทำงานปัจจุบันบริษัท.....

เลขที่..... หมู่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ประกอบกิจการ..... จำนวนลูกจ้าง..... คน

1. ประสงค์จะส่ง (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....  
ลายมือชื่อ..... ผู้เข้ารับการฝึกอบรม อบรมวันที่...../...../..... สถานที่อบรม.....
2. ประสงค์จะส่ง (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....  
ลายมือชื่อ..... ผู้เข้ารับการฝึกอบรม อบรมวันที่...../...../..... สถานที่อบรม.....
3. ประสงค์จะส่ง (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....  
ลายมือชื่อ..... ผู้เข้ารับการฝึกอบรม อบรมวันที่...../...../..... สถานที่อบรม.....

เอกสารของผู้เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อประกอบการพิจารณา

1. ใบสมัครอบรมฉบับจริงพร้อมติดรูปถ่าย 1.5 นิ้ว 1 รูป และให้นายจ้างเซ็นรับรองพร้อมประทับตราบริษัท
2. สำเนาวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี
3. สำเนาวุฒิบัตร จบ.เทคนิคขั้นสูง
4. หลักฐานสำเนาหนังสือแจ้งขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
4. สำเนาบัตรประชาชน

ลงชื่อ..... นายจ้าง

(ประทับตราบริษัท)

ชื่อผู้ประสานงานส่งพนักงานเข้ารับการอบรม..... โทร..... ต่อ.....

มือถือ..... E-mail.....