

การตรวจประเมินความปลอดภัยและอาชีวอนามัยเพื่อแสดงความสอดคล้อง

ตามกฎหมายไทยตามประเภทกิจการ

(Thai OSH&E Regulations Compliance Audit in type of Business)

แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ต้องการใบเสนอราคาเพื่อขอใช้บริการตรวจประเมิน
ความสอดคล้องตามกฎหมายไทยด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

1. ชื่อบริษัท(ภาษาไทย).....

เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

โทรสาร..... E-mail Address.....

จำนวนลูกจ้าง ชาย.....คน หญิง.....คน รวม.....คน

ผู้ประสานงาน.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... ต่อ..... (มือถือ).....

2. ลักษณะงานของหน่วยงาน โรงงาน สำนักงาน อื่น ๆ(โปรดระบุ).....

3. ประกอบธุรกิจประเภท.....

4. วัตถุประสงค์ที่ต้องการตรวจประเมินความสอดคล้อง

4.1.....

4.2.....

4.3.....

ส่งแฟกซ์มาที่ 02-880-4591

หรือ e-mail address : shawpat.she.tech@gmail.com

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์เทคโนโลยีความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม

โทร 0 2884 1852 ต่อ 401-409 ฝ่ายวิชาการความปลอดภัยฯ