



ใบสมัครเข้าร่วมอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับบริหาร/หัวหน้างาน/เทคนิค/คณะกรรมการความปลอดภัยฯ

สมัครเข้าร่วมอบรมหลักสูตร เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับ.....
วันที่.....

คณะกรรมการความปลอดภัยฯ
วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง)
ชื่อสถานประกอบการ.....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี สำนักงานใหญ่ สาขา ลำดับที่.....
สถานที่ตั้ง(สำหรับออกใบเสร็จ).....
โทรศัพท์ โทรสาร

Email.....
ประกอบกิจการ.....จำนวนลูกจ้างคน
ประสงค์จะส่ง นาย /นาง/นางสาว.....
ปัจจุบันปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง
เข้ารับการฝึกอบรม ในวันที่ พร้อมนี้ได้แนบหลักฐาน คือ
สำเนาบัตรประชาชน (สำหรับ จป.คนไทย) หรือ สำเนาหนังสือเดินทาง(Passport) (สำหรับ จป.ชาวต่างประเทศ)ในทุกหลักสูตร
กรณีอบรมหลักสูตร ต่อไป นี้ มีจุดสำคัญ คือ

1. (จป.เทคนิค) ต้องเป็น จป.หัวหน้างาน และ แสดงหลักฐานสำเนาวุฒิบัตร / หนังสือการขึ้นทะเบียนเป็น จป.หัวหน้างาน
 2. (หัวหน้าหน่วยความปลอดภัย) ต้องเป็นหรือเคยเป็น จป.หัวหน้างาน,บริหาร,เทคนิค,เทคนิคขั้นสูง และแสดงหลักฐานสำเนาวุฒิบัตรผ่านการอบรม
 3. แนบหนังสือแต่งตั้งเป็น จป. ประจำสถานประกอบการ สำหรับการอบรม จป.ในทุกหลักสูตร
- ***** ผู้เข้าอบรมต้องเป็นลูกจ้างที่สังกัดสถานประกอบการ มิใช่ผู้ว่างงาน *****

ชื่อผู้ติดต่อ(ผู้ประสานงาน).....
ลงชื่อ
(.....)
(นาย/นาง/นางสาว)

การชำระเงินค่าอบรม

ชำระเงินสด(ในวันอบรม) โอนเงินผ่านธนาคาร..... ส่งจ่ายเช็คในนาม บริษัทศูนย์เทคโนโลยี ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม จำกัด

กรณี ต้องการหัก ภาษี ณ ที่จ่าย 3% ลูกค้านำส่งใบแจ้งหักภาษี 3% และนำส่งให้กับเจ้าหน้าที่ SAFETECH ในวันอบรม

สำหรับเอกสารในส่วน of INVOICE และ ใบเสร็จรับเงิน SAFETECH จะออกเป็นชุดเดียวกันและระบุวันที่เดียวกัน หากต้องการเอกสารดังกล่าวก่อนการอบรมกรุณาแจ้งล่วงหน้า

บริษัท ศูนย์เทคโนโลยี ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม จำกัด

เลขที่ 88/136 หมู่8 ตำบลบางกรวย อำเภอบางกรวย จ.นนทบุรี 11130

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105534107978 (สำนักงานใหญ่)

โทรศัพท์ 02-042 9993-4 ต่อ 21-23 หรือ 02 042 9995

หมายเหตุ : บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลง /ยกเลิก การจัดอบรมในหลักสูตรนั้นๆ กรณีที่ผู้เข้าอบรม สมัครเข้ามาไม่ถึงจำนวนขั้นต่ำที่สามารถจัดได้ ขอภัยในความไม่สะดวกมา ณ โอกาสนี้