ใบรับรองประสบการณ์ทำงานผู้ตรวจประเมินภายนอก

การจัดการความปลอดภัยกระบวนการผลิต

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล ..... มีประสบการณ์ทำงาน ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ช่วงเวลา	ระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่ง (ปี/เดือน/วัน)	หน่วยงาน/บริษัทฯ	ตำแหน่ง	รายละเอียดลักษณะงานที่รับผิดชอบ

ลำดับที่	ช่วงเวลา	ระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่ง (ปี/เดือน/วัน)	หน่วยงาน/บริษัทฯ	ตำแหน่ง	รายละเอียดลักษณะงานที่รับผิดชอบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... ปี .....