แบบแจ้งการฝึกอบรมหรือการพัฒนาความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานเพิ่มเติม

เขียนที่ …..………………....………...……....

วันที่...........เดือน........................พ.ศ. …....…..

ข้าพเจ้า.........................................................................................................................ตำแหน่ง.............................................................................................

ชื่อสถานประกอบกิจการ........................................................................................................................ประเภทกิจการ….………….........………………….....…………....

ตั้งอยู่เลขที่............หมู่ที่…..…ซอย....................................ถนน....................................ตำบล/แขวง........................................อำเภอ/เขต.........................................................

จังหวัด............................... รหัสไปรษณีย์........................... โทรศัพท์..........................โทรสาร.................................E-mail…………………………….………………… ขอแจ้งการฝึกอบรมหรือการพัฒนาความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานเพิ่มเติม ดังนี้

๑. ชื่อ – สกุล....................................................................... ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับ เทคนิค เทคนิคขั้นสูง วิชาชีพ

๒. การฝึกอบรมหรือการพัฒนาความรู้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | หลักสูตรการฝึกอบรมหรือการพัฒนาความรู้ | วิธีการฝึกอบรมหรือการพัฒนาความรู้ | วัน/เดือน/ปี | จำนวน (ชั่วโมง) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| จำนวนชั่วโมงรวม | | | |  |

๓. เอกสารหลักฐานการฝึกอบรมหรือการพัฒนาความรู้ด้านความปลอดภัยในการทำงานเพิ่มเติม

ประทับตราสำคัญ

(ลงชื่อ)…………………………………………………………….

นิติบุคคล

(..............................................................................................)

(ถ้ามี)

นายจ้างหรือผู้มีอำนาจกระทำการแทน