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

นิติบุคคล

(ถ้ามี)

 (ลงชื่อ)…………………………………………………………….

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

 นายจ้างหรือผู้มีอำนาจกระทำการแทน