

แบบตอบรับ

เข้าร่วมงาน “วันความปลอดภัยในการทำงานแห่งชาติ” ประจำปี ๒๕๖๑

ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ณ กองความปลอดภัยแรงงาน อาคารกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน (ส่วนแยกตลิ่งชัน)

เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร

เรียน ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

ชื่อสถานประกอบการ

ขอส่งรายชื่อเข้าร่วมงานวันความปลอดภัยในการทำงานแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑
ณ กองความปลอดภัยแรงงาน อาคารกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน (ส่วนแยกตลิ่งชัน) เขตตลิ่งชัน
กรุงเทพมหานคร จำนวน.....คน ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

๒. ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

๓. ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

๔. ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

ทั้งนี้โดยมอบหมายให้.....เป็นผู้ประสานงาน

โทรศัพท์.....มือถือ.....

ลงนาม.....ผู้แจ้ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ :

๑. กรุณาส่งแบบตอบรับไปที่กลุ่มงานกลุ่มงานพัฒนาองค์ความรู้และสารสนเทศความปลอดภัย
ในการทำงานกองความปลอดภัยแรงงานทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๔๐
หรือทาง e-mail : safety@labour.mail.go.th ภายในวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑
๒. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายอัครพงษ์ นวลอ่อน กลุ่มงานพัฒนาองค์ความรู้และสารสนเทศ
ความปลอดภัยในการทำงาน โทรศัพท์ ๐ ๒๔๔๘ ๘๓๓๘ ต่อ ๕๐๔