





ใบสมัครเข้ารับการศึกษาคัดเลือกเข้าร่วมอบรม  
หลักสูตร “ความปลอดภัยในการทำงานระดับกลาง”

รูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

ส่วนที่ ๑ ประวัติการทำงานและผลงาน

๑.๑ ชื่อ - สกุล.....

อายุ.....ปี สถานภาพ [ ] โสด [ ] สมรส [ ] อื่น ๆ

๑.๒ ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๑.๓ วุฒิการศึกษาสูงสุด

ระบุ.....

๑.๔ ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....ฝ่าย/แผนก.....

๑.๕ ประวัติการทำงาน

ชื่อสถานประกอบการ (ปัจจุบัน).....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

จำนวนลูกจ้าง .....คน แบ่งออกเป็น ชาย .....คน หญิง .....คน

- เข้าทำงาน ณ สถานประกอบการแห่งนี้เมื่อ (ว/ด/ป).....

- ทำงานในตำแหน่งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ ระดับวิชาชีพหรือเทคนิคขั้นสูง ณ สถานประกอบการแห่งนี้เมื่อ (ว/ด/ป).....

- ในอดีตที่ผ่านมา ได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ ระดับวิชาชีพหรือเทคนิคขั้นสูงมาแล้ว.....แห่ง (ระบุชื่อสถานประกอบการ)

๑) .....

๒) .....

๓) .....

๑.๖ ประวัติผลการทำงานด้านความปลอดภัยฯ ที่ประสบความสำเร็จหรือโดดเด่น (ระบุชื่อสถานประกอบการ)

๑) .....

๒) .....

๓) .....





ส่วนที่ ๓ การรับรองผู้สมัครเข้าร่วมอบรมตามหลักสูตร

(ผู้ให้การรับรองผู้สมัครเข้ารับการอบรมตามหลักสูตร “ความปลอดภัยในการทำงานระดับกลาง” ต้องเป็นนายจ้าง /ผู้แทนนายจ้าง หรือผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงาน)

๓.๑ ชื่อ-สกุล .....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร.....

ขอรับรองว่า ๑) ผู้สมัครมีความรู้ ความสามารถเหมาะสมที่จะเข้าอบรมตามหลักสูตร

๒) หน่วยงานยินยอมและสนับสนุนให้ผู้สมัครเข้าร่วมอบรมครบตามหลักสูตร

๓.๒ ความคาดหวังของท่านที่มีต่อผู้สมัครเมื่อสิ้นสุดหลักสูตร (โปรดแสดงความคิดเห็น)

.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....