

แบบตอบรับเข้าร่วมงาน

๑๐ พฤษภาคม วันความปลอดภัยในการทำงานแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๐

ในวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๗.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมใหญ่ ชั้น ๔ กองความปลอดภัยแรงงาน

อาคารกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน (ส่วนแยกตลิ่งชัน) กรุงเทพมหานคร

นาย / นาง / นางสาว.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

ยินดีเข้าร่วมพิธีเปิดงานฯ

ไม่สามารถเข้าร่วมพิธีเปิดงานฯ

ขอส่งผู้แทน คือ นาย / นาง / นางสาว.....

ตำแหน่ง.....

เข้าร่วมงาน ระหว่าง ๐๗.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

ลงนาม.....ผู้แจ้ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ โปรดส่งแบบตอบรับไปที่กลุ่มงานพัฒนาองค์ความรู้และสารสนเทศความปลอดภัยในการทำงาน
กองความปลอดภัยแรงงาน e-mail: safety@labour.mail.go.th โทรสาร ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๔๐
ภายในวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐