แบบแจ้งการฝึกอบรมหรือการพัฒนาความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานเพิ่มเติม

| | | | เขียนที่เดือนพ.ศพ.ศ. | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|---|----------------------|--------------------|--|
| | | | ີ່ງເ | นที่เดือน | พ.ศ | |
| ข้าพเจ้า | | | ตำแหน่ง | | | |
| ชื่อสถานประกอบกิจการ | | | ตำแหน่งประเภทกิจการตำบล/แขวงอำเภอ/เขต ท์ | | | |
| ตั้งอยู่เลขที่หมู่ที่ซอย | ถนน | ต่ำบล/ | [/] แขวงอำเ | าอ/เขต | | |
| จังหวัด | รหัสไปรษณีย์โทรคื | ์ รัพท์ | โทรสาร | E-mail | | |
| ขอแจ้งการฝึกอบรมหรือการพัฒนาความรุ่ | รู้เกี่ยวกับความปลอดภัยในการท | ำงานเพิ่มเติม ดังนี้ | | | | |
| ๑. ชื่อ – สกุล | | ตำแหน่ง เจ้าหน้า | าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับ 🗖 | เทคนิค 🗖 เทคนิ | คขั้นสูง 🗖 วิชาชีพ | |
| ๒. การฝึกอบรมหรือการพัฒนาความรู้ | | | | | v | |
| ลำดับ หลักสูตร | การฝึกอบรมหรือการพัฒนาคว | ามรู้ | วิธีการฝึกอบรมหรือการพัฒนาความ | รู้ วัน/เดือน/ปี | จำนวน (ชั่วโมง) | |
| | | <u> </u> | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | , | ้ จำนวนชั่วโมงรวม | | |
| ๓. เอกสารหลักฐานการฝึกอบรมหรือการ | | ้ ยในการทำงานเพิ่มเติม | | | | |
| 64 64 | 4 | | | | | |
| / | | งชื่อ) | | | | |
| | - \ | |) | | | |
| (| (ถ้ามี) | นายจ้างหรือผู้มีอำนา | จกระทำการแทน | | | |
| | | Ü | | | | |