



## ใบอนุญาตเข้ารับการอบรม

หัวข้อ “การป้องกันอัคคีภัยและการเก็บรักษาสารเคมีอันตรายในสถานประกอบกิจการ”

รุ่นที่ ..... วันที่ .....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง .....

ชื่อสถานประกอบกิจการ/หน่วยงาน .....

### อนุญาตให้

(นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง .....

เข้ารับการอบรมหัวข้อ “การป้องกันอัคคีภัยและการเก็บรักษาสารเคมีอันตรายในสถานประกอบกิจการ” จำนวน ๑ วัน (๖ ชั่วโมง)

ลงชื่อ ..... (ผู้มีอำนาจลงนาม)

(.....)

ประทับตรา หน่วยงาน/บริษัทฯ (ถ้ามี)

หมายเหตุ ๑. ผู้ลงนามจะต้องเป็นผู้บริหารของสถานประกอบกิจการหรือหน่วยงาน

๒. กรุณาส่งเอกสารฉบับนี้ให้กับเจ้าหน้าที่สถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน) ในวันแรกของการอบรม