



ใบสมัครเข้าร่วม

“โครงการยกระดับระบบการจัดการความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
ในสถานประกอบกิจการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563”

ชื่อสถานประกอบกิจการ :

ที่ตั้งสถานประกอบกิจการ :

.....

เบอร์ติดต่อ :

ประเภทกิจการ :

จำนวนพนักงาน :

ระบบมาตรฐานที่สถานประกอบกิจการได้รับการรับรอง ISO9001 (เช่น ISO14001 ISO18001)

.....

บุคลากรรับผิดชอบโครงการ :

ตำแหน่ง : เบอร์ติดต่อ :

อีเมลล์ :

สถานประกอบกิจการรับทราบหลักเกณฑ์และเงื่อนไข มีความประสงค์ที่จะเข้าร่วม “โครงการยกระดับระบบ
การจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ในสถานประกอบกิจการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563”



ลงชื่อ.....นายจ้าง/ผู้มีอำนาจลงนาม

()

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : กรุณาส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการ ฯ ภายในวันที่ 15 พฤษภาคม 2563

ไปยัง E-mail : Patchaporn.S@tosh.or.th นางสาวพัชพร ศรีสงวน หรือ

katesuda.r@tosh.or.th นางเกศสุดา รักษากุล

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมโทรศัพท์ 02 448 9111 หรือ 06 1420 13720

สถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน)

18 ถนนบรมราชชนนี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ 10170