



แบบกรอกข้อมูลและคำรับรองจากนายจ้าง/ผู้บริหารของสถานประกอบการในการส่งผลงาน

“การพิจารณาโครงการนวัตกรรมด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย ประจำปี พ.ศ. 2564”

1. ชื่อผลงาน.....
2. คำอธิบายสั้น ๆ เกี่ยวกับผลงาน.....
.....
.....
3. หน่วยงาน/แผนก/ฝ่าย.....
4. ชื่อเจ้าของผลงาน/หัวหน้าคณะผู้จัดทำผลงาน.....
ตำแหน่ง.....
5. ที่อยู่ในการติดต่อ.....
..... รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ.....
E-mail:
6. ชื่อสถานประกอบการ
ที่ตั้ง.....
รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์..... โทรสาร.....
Website (ถ้ามี).....
7. คำรับรองของนายจ้าง/ผู้บริหารของสถานประกอบการ/สถานศึกษา
ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์จะส่งผลงานดังกล่าวเข้าร่วมพิจารณาและยินดียินยอมให้สถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน) เผยแพร่ผลงานเพื่อเป็นการส่งเสริมงานด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยของประเทศ

ลงชื่อ..... นายจ้าง/ผู้บริหารของสถานประกอบการ/สถานศึกษา

(.....)

วันที่