

แบบการลงทะเบียน

หลักสูตร “การส่งเสริมหรือป้องกันเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน ประจำปี 2559” รุ่นที่

จัดโดย สภาองค์การนายจ้างผู้ประกอบการค้าและอุตสาหกรรมไทย

โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานประกันสังคม

วันที่เดือน.....พ.ศ.2559

บริษัท

ที่ตั้งสำนักงาน.....โทรศัพท์..... โทรสาร

ลำดับ	ชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง)	เลขบัตรประจำตัวประชาชน (13 หลัก)	สถานที่ทำงาน	ลายเซ็น
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				