

แบบตอบรับร่วมอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

ระหว่างวันที่ 6 - 9 พฤศจิกายน 2561 (2 หลักสูตร)

ณ ห้องพลอยชมพู โรงแรมกรีนเลค รีสอร์ท เชียงใหม่



ชื่อบริษัท.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ผู้ประสานงาน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

[] ส่งบุคลากรเข้าร่วมอบรมหลักสูตร จป.หัวหน้างาน ระหว่างวันที่ 6-7 พ.ย.2561 จำนวน.....คน

[] ส่งบุคลากรเข้าร่วมอบรมหลักสูตร จป.บริหาร ระหว่างวันที่ 8-9 พ.ย. 2561 จำนวน.....คน

กรอกข้อมูลรายชื่อผู้เข้าร่วมการอบรมตามเอกสารแนบหมายเลข 1 และ

แนบสำเนาบัตรประชาชนผู้เข้าร่วมอบรมมาด้วย

[] อื่นๆ

กรุณาตอบรับได้ที่สภาอุตสาหกรรมจังหวัดเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-304346-7 โทรสาร 053-246353

email : ftichiangmai@gmail.com / ok_fti@hotmail.com

ภายในวันที่ 25 ตุลาคม 2561 รับจำนวนจำกัด..เพียงหลักสูตรละไม่เกิน 60 ท่านเท่านั้น

หมายเหตุ

ท่านสามารถชำระเงินได้ที่สำนักงานสภาอุตสาหกรรมจังหวัดเชียงใหม่ หรือชำระเงินผ่านบัญชี

ชื่อบัญชีสภาอุตสาหกรรมจังหวัดเชียงใหม่ เลขที่ 502 - 1 - 39979 - 9

ธนาคารกรุงไทย สาขาสันป่าข่อย ประเททออมทรัพย์ และส่งใบโอนเงินที่อีเมล / เบอร์แฟกซ์ 053-246353

รายชื่อผู้เข้าร่วมการอบรม

หลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน [] จป.หัวหน้างาน [] จป.บริหาร

[illegible]