

ใบสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมและฝึกปฏิบัติ

โปรดทำเครื่องหมาย หน้าหลักสูตรตามชนิดของปั้นจั่นที่ปฏิบัติงาน

1. “ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ยึดเกาะวัสดุ และผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น”
ชนิดปั้นจั่นหอสูง รถปั้นจั่น เรือปั้นจั่น และปั้นจั่นเคลื่อนที่ชนิดอื่น (ตามกฎหมาย)
2. “ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ยึดเกาะวัสดุ และผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น”
ชนิดปั้นจั่นเหนือศีรษะ ปั้นจั่นขาสูง และปั้นจั่นชนิดอยู่ที่ชนิดอื่น (ตามกฎหมาย)
3. “ทบทวนการทำงานกับปั้นจั่น”

ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม

วันที่อบรม..... วันที่..... สถานที่ฝึกอบรม.....

รายชื่อผู้เข้าอบรม

ลำดับ	ชื่อ – นามสกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

ชื่อและที่อยู่บริษัท

ชื่อบริษัท (ผู้ใช้บริการ)..... () สำนักงานใหญ่ () สาขา ลำดับที่.....

ที่อยู่ (บริษัท).....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี..... ผู้ประสานงาน.....

เบอร์โทรศัพท์..... มือถือ..... E-mail..... ID Line.....

วิธีการชำระเงิน **อัตราค่าลงทะเบียนโปรดดูในแผนฝึกอบรมประจำปี**

- ชำระเงินสด หรือ สั่งจ่ายเช็ค ในนาม บริษัท อาร์ ที เอ็น เซฟตี้ แอนด์ เอ็นไวรอนเมนต์ คอนซัลแตนท์ จำกัด

หรือ โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงเทพ สาขา ถนนสุขุมวิท 1 (รามอินทรา กม.8) เลขที่บัญชี 057-057009-3

- กรุณาหักภาษี ณ ที่จ่าย 3% ในนาม บริษัท อาร์ ที เอ็น เซฟตี้ แอนด์ เอ็นไวรอนเมนต์ คอนซัลแตนท์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

ที่อยู่ : เลขที่ 60 ซอยนวมินทร์ 98 แขวงรามอินทรา เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร 10230 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105562080353