

ใบสมัครเพื่อเข้าร่วมโครงการ : เสริมสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยเชิงป้องกันอย่างยั่งยืน  
สำหรับสถานประกอบการขนาดกลางและขนาดเล็ก (SMEs) ด้วยยุทธศาสตร์ Vision Zero พ.ศ.2563

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นายจ้างหรือผู้แทน).....ตำแหน่ง.....

ชื่อสถานประกอบการ.....จำนวนลูกจ้าง.....

จำนวนบุคลากรด้านความปลอดภัย 1.คณะกรรมการความปลอดภัยฯ.....คน 2.จป.หัวหน้างาน.....คน

3. จป.บริหาร.....คน 4.จป.เทคนิค.....คน 5.จป.เทคนิคชั้นสูง.....คน

ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....อีเมล.....

ผู้ประสานงาน.....มือถือ.....อีเมล.....



ลงชื่อ ..... เจ้าของสถานประกอบการ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ 1. ต้องเป็นสถานประกอบการขนาดกลางและขนาดเล็ก (ไม่จำกัดประเภทกิจการ)

2. ต้องเป็นสถานประกอบการที่มีลูกจ้างไม่เกิน 200 คน

3. ต้องส่งเอกสารสถิติประสบันตรายย้อนหลัง 2 ปี

4. ให้ยื่นใบสมัคร ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2562

ได้ที่ นางสาวพรทิพย์ สุขพลาย ผู้ประสานงานโครงการ ที่สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัย  
ในการทำงาน (ประเทศไทย) ในพระราชูปถัมภ์ เลขที่ 22/3 ถนนบรมราชชนนี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน  
กทม.10170 หรืออีเมล visionzero.project@gmail.com หรือ โทรสาร 02-4485556  
สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ 02-8841852 ต่อ 212 ,313 หรือ 099-1966229