



บริษัท โพรเซส เซฟตี้ คอนซัลแทนท์ จำกัด

เลขที่ 42/232 ซ.นimitใหม่6/1 แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กทม. 10510

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-1055-57056-68-7 (สำนักงานใหญ่)

ใบสมัครอบรม

หลักสูตร ข้อกำหนดและแนวทางจัดทำระบบการจัดการความปลอดภัยกระบวนการผลิต

( Requirement and Implementation of Process Safety Management )

สถานที่: โรงแรมมิลาเคิล สุวรรณภูมิ ซอยกิ่งแก้ว 40/2 อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ

วันที่ 10-11 พ.ย. 2565

ชื่อหน่วยงาน.....  สำนักงานใหญ่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ----  สาขาที่.....

เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

รายชื่อผู้เข้าอบรม

1. นาย/นาง/นางสาว..... โทรศัพท์มือถือ.....
2. นาย/นาง/นางสาว..... โทรศัพท์มือถือ.....
3. นาย/นาง/นางสาว..... โทรศัพท์มือถือ.....
4. นาย/นาง/นางสาว..... โทรศัพท์มือถือ.....

ชื่อผู้ประสานงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....

Email:.....

ค่าใช้จ่ายคนละ 3,890 บาท (ยังไม่รวม vat 7%)

วิธีชำระเงิน : สั่งจ่ายเป็นเช็ค หรือ โอนเงินเข้าบัญชีในนาม “ บริษัท โพรเซส เซฟตี้ คอนซัลแทนท์ จำกัด ”

ธนาคารกสิกรไทย (สาขา เทสโกโลตัส สุขุมวิท3) เลขบัญชี 657 - 2 - 20748 - 8

กรุณาส่งใบสมัคร และสำเนาใบโอนเงินมาทางอีเมล : prosafe-con@hotmail.com

สอบถามรายละเอียด โทร. 087-814 6968, 081-848 6698, 02-068 3603