บริษัท โปรเซส เซฟตี้ คอนซัลแทนท์ จำกัด
เลขที่ 42/232 ซ.นิมิตใหม่6/1 แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กทม. 10510
หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-1055-57056-68-7 (สำนักงานใหญ่)

ใบสมัครอบรม

หลักสูตร ข้อกำหนดและแนวทางจัดทำระบบการจัดการความปลอดภัยกระบวนการผลิต

(Requirement and Implementation of Process Safety Management)

สถานที่: พัฒนาสปอร์ต รีสอร์ต อ.ศรีราชา จ. ชลบุรี

วันที่ 27-28 ต.ค. 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:.....

<u>ค่าใช้จ่ายคนละ 3,890 บาท (ยังไม่รวม vat 7%)</u>

วิธีชำระเงิน : สั่งจ่ายเป็นเช็ค หรือโอนเงินเข้าบัญชีในนาม **“ บริษัท โปรเซส เซฟตี้ คอนซัลแทนท์ จำกัด ”**

ธนาคารกสิกรไทย (สาขา เทสโกโลตัส สุขาภิบาล3) เลขบัญชี 657 - 2 - 20748 - 8

กรุณาส่งใบสมัคร และสำเนาใบโอนเงินมาทางอีเมล์ : prosafe-con@hotmail.com

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