ProSafe
PROCESS SAFETY CONSULTANT

ใบสมัครอบรม หลักสูตร ผู้ตรวจประเมินภายในระบบการจัดการความปลอดภัยกระบวนการผลิต

PSM. Internal Auditor วันที่ 22-24 เมษายน 2569

สถานที่จัดอบรม : 90's Work Place (บางแสน ชลบุรี)

โปรดให้ข้อมูลเพื่อทำใบแจ้งหนี้

ชื่อหน่วยงาน..... ☐ สำนักงานใหญ่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ ☐ สาขาที่.....

เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....ขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

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

Email:……

รายชื่อผู้เข้าอบรม

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

ค่าใช้จ่าย ปกติ 9,500 ลดเหลือ 7,000 บาท/คน (ยังไม่รวม vat 7%)

วิธีชำระเงิน : สั่งจ่ายเป็นเช็ค หรือโอนเงินเข้าบัญชีในนาม **" บริษัท โปรเซส เซฟตี้ คอนซัลแทนท์ จำกัด "**

หลังจากได้รับการยืนยัน

การส่งใบสมัคร ถ่ายสำเนาใบสมัคร และส่งมาทางอีเมล์ : prosafe-con@hotmail.com

สอบถามรายละเอียด โทร. 087-814 6968 , 065-318 7770 , 02-068 3603