



ใบสมัคร

เข้าร่วมการประกวดชุดโปสเตอร์ความปลอดภัยในการทำงาน (Infographic) “งานความปลอดภัยและอาชีวอนามัยแห่งชาติครั้งที่ ๓๒”

กรุณากรอกข้อมูลให้ชัดเจนถูกต้องครบถ้วน

ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ นาย /นาง /นางสาว.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ประกอบอาชีพ.....
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... อีเมล.....

ส่วนที่ ๒ : ข้อมูลผลงานที่ส่งเข้าประกวด

มีความประสงค์เข้าร่วมประกวดชุดโปสเตอร์ความปลอดภัยในการทำงาน(Infographic)“งานความปลอดภัยและอาชีวอนามัยแห่งชาติ ครั้งที่ ๓๒”ของสถาบันส่งเสริมความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน) และยอมรับหลักเกณฑ์การประกวดตามที่กำหนด ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอส่งผลงานและหลักฐานการสมัคร ดังนี้

- DVD ไฟล์ต้นฉบับนามสกุล AI และ JPEG จำนวน แผ่น
- ผลงานโปสเตอร์พิมพ์สี ขนาด A4 จำนวน แผ่น

ลงชื่อเจ้าของผลงาน

(.....)

วันที่.....

ส่งผลงานด้วยตนเองหรือส่งทางไปรษณีย์ได้ที่

สถาบันส่งเสริมความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน)

เลขที่๑๘ ถนนบรมราชชนนีแขวงนิมพิลเขตตลิ่งชันกรุงเทพฯ๑๐๑๗๐ โทร ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๑๑ ต่อ ๕๐๖

(วงเล็บมุมของ "ประกวดชุดโปสเตอร์ Infographic")

ปิดรับภายในวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๑ (โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ)