



ใบสมัครเข้าร่วม

โครงการพัฒนาและให้คำแนะนำแก่สถานประกอบการด้านสุขศาสตร์อุตสาหกรรม ประจำปี 2566

1. Email

.....

สสพท. จะดำเนินการเก็บรวบรวมใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งท่านได้ให้ไว้ในเอกสารฉบับนี้ อันได้แก่ ชื่อ-นามสกุล ชื่อสถานประกอบการ และตำแหน่ง เท่านั้น ทั้งนี้ การเก็บข้อมูลทั้งหมดเพื่อวัตถุประสงค์ในการดำเนินการกิจของ สสพท. ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมการเข้าร่วม " โครงการพัฒนาและให้คำแนะนำแก่สถานประกอบการด้านสุขศาสตร์อุตสาหกรรม ประจำปี 2566" เท่านั้น ซึ่งเป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ที่กำหนดไว้ หากท่านไม่ยินยอมให้ สสพท. เก็บรวบรวมและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ท่านสามารถขอถอนความยินยอมโดยทำหนังสือถึง สสพท. ในภายหลังได้

- ☐ ยินยอมให้ สสพท. เก็บข้อมูล

2. สถานประกอบการของท่านอยู่ในจังหวัดใด

- ☐ กรุงเทพมหานคร
☐ นนทบุรี
☐ ปทุมธานี
☐ พระนครศรีอยุธยา
☐ นครปฐม
☐ สมุทรสาคร
☐ สมุทรปราการ
☐ สระบุรี
☐ ระยอง
☐ ชลบุรี
☐ ฉะเชิงเทรา
☐ อื่นๆ

3. ชื่อสถานประกอบการ

.....

4. ที่ตั้งสถานประกอบการ

.....

5. ประเภทสถานประกอบการ

.....

6. จำนวนพนักงาน

.....

7. ช่วงเวลาทำการ

.....

8. ชื่อ-นามสกุล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

.....

9. เบอร์ติดต่อ

.....

8. แนบเอกสาร/หลักฐาน ดังนี้

- หลักฐานการขึ้นทะเบียนนิติบุคคล
- เอกสารแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ
- ผลการตรวจวัด และวิเคราะห์สภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2565 หรือปีก่อนหน้า