



ใบสมัครเข้าร่วมฝึกอบรมสำหรับผู้ตรวจประเมิน

หลักสูตร ข้อกำหนดมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

ระบบการจัดการด้านความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวกับสารเคมี (มอก.2677-2558)

ภายใต้โครงการจัดทำกระบวนการตรวจประเมินและรับรองห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวกับสารเคมีในรูปแบบ Certification ประจำปี 2560

ชื่อหน่วยงาน.....

() หน่วยงานรัฐ () หน่วยงานเอกชน () รัฐวิสาหกิจ () ภาคการศึกษา

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี).....

ประเภทกิจการ.....

ที่อยู่.....

จำนวนบุคลากร.....

ผู้ประสานงาน

1) ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

2) ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

รายชื่อที่จะเข้าอบรม ได้แก่

1) ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

ระดับการศึกษา () ปริญญาตรี () ปริญญาโท () ปริญญาเอก (โปรดแนบหลักฐานการศึกษา)

สาขาวิชา.....

ประสบการณ์ที่เกี่ยวกับการตรวจประเมินระบบการจัดการ และ/ หรือการจัดทำระบบการจัดการสำหรับหน่วย

รับรอง โปรดระบุปี () 0-2 ปี () มากกว่า 2 ปี

2) ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

ระดับการศึกษา () ปริญญาตรี () ปริญญาโท () ปริญญาเอก (โปรดแนบหลักฐานการศึกษา)

สาขาวิชา.....

ประสบการณ์ที่เกี่ยวกับการตรวจประเมินระบบการจัดการ และ/ หรือการจัดทำระบบการจัดการสำหรับหน่วย

รับรอง โปรดระบุปี () 0-2 ปี () มากกว่า 2 ปี

กรุณาส่งกลับมาที่ : โทรสาร 02-617-1709 หรือ e-mail pratch@masci.or.th ; vitchaphol@masci.or.th ;

chonticha@masci.or.th หรือหากมีข้อสงสัยติดต่อได้ที่ โทร 02-617-1727 คุณปรัชญ์ ชยานุรักษ์ ต่อ 302 or คุณวิษณุพล พิณิจกุล

วิวัฒน์ ต่อ 366 และคุณชลธิชา ชาญยุทธโยธิน ต่อ 318