



### ใบขอรับบริการการฝึกอบรมด้านอาชีวอนามัย

ชื่อบริษัท : .....

ที่อยู่ : .....

วันที่ต้องการให้ดำเนินงาน : ..... เวลา.....น.

ลำดับ	รายการ	ราคา / จำนวนผู้เข้า อบรม	ระยะทาง	เวลา	หมายเหตุ (เพิ่มเติม-คนละ)	จำนวนที่ต้องการ (คน / วัน)
1	In-House Training - การยศาสตร์ (Ergonomics) - โรคจากการทำงานและหลักการป้องกันโรค - การออกแบบระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Fire) - ความปลอดภัยในการทำงานกับสารเคมีและอุปกรณ์ป้องกัน - การสร้างพฤติกรรมความปลอดภัยในการทำงาน (BBS) - 7 ส.	10,000 บาท / 40 คน	0-50 กม. (ฟรี) ทุก 50 กม. (ถัดไป) 2,000 บาท	1 วัน	200 บาท / 1 คน (ถัดไป)	
2	การปฐมพยาบาลและกู้ชีพเบื้องต้น (First Aid & CPR) - ลูกค้ำรายใหม่ - ลูกค้ำรายเก่า(ครั้งที่ 2) - ลูกค้ำรายเก่า(ตั้งแต่ครั้งที่ 3 ขึ้นไป) - ลูกค้ำศิษย์เก่า-มจก.	12,000 บาท / 40 คน 11,000 บาท / 40 คน 10,000 บาท / 40 คน 10,000 บาท / 40 คน	-	1 วัน	จำนวนจำกัด (40 คน/Course)	
3	จัดนิทรรศการสัปดาห์ความปลอดภัย - นักศึกษาช่วยงาน - ค่ำมัดจำ Future Board / Vinyl - ค่าอุปกรณ์ (สำหรับการจัดเกมส์)	100 บาท/คน 1,000 บาท เบิกตามความเป็นจริง (ตามใบเสร็จการซื้อของ)	ต้องมีรถรับ-ส่ง	1 วัน	เพื่อความปลอดภัยแก่นักศึกษา	

หมายเหตุ : 1) สามารถสอบถามรายละเอียดได้จาก Tel : 0-2312-6300 ต่อ 1259

2) ในรายการลำดับที่ 3 (จัดนิทรรศการสัปดาห์ความปลอดภัย) ไม่สามารถจัดได้ในกรณีที่นักศึกษาอยู่ในระหว่างการสอบประมาณ 3 อาทิตย์ (ซึ่งจะแจ้งให้ทราบให้กรณีที่บริษัทต้องการ)

ชื่อผู้ประสานงาน/ผู้ขอใช้บริการ : .....

โทรศัพท์ : ..... โทรศัพท์มือถือ : ..... โทรสาร : .....

E-Mail : .....