

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร

“โครงการอบรมทบทวนความรู้

เพื่อการต่ออายุใบรับรองการผ่านการฝึกอบรมเป็นผู้ควบคุมการใช้วัตถุระเบิดในงานเหมืองแร่”

ณ ห้องประชุมทองคำ ชั้น ๑ กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่ กรุงเทพฯ

วันศุกร์ที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๒

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน (๑๓ หลัก) เลขที่.....

บัตรประจำตัวผู้ผ่านการฝึกอบรมเลขที่.....

ที่อยู่ปัจจุบันใช้สำหรับติดต่อ เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ.....

สถานที่ทำงาน.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

สถานที่ให้จัดส่ง (บัตรประจำตัวผู้ผ่านการอบรมฯ ต่ออายุใบรับรอง)

☐ ที่อยู่ปัจจุบันใช้สำหรับติดต่อ ☐ สถานที่ทำงาน

หมายเหตุ ๑. สำหรับบุคคลที่ใบรับรองการผ่านการฝึกอบรมฯ ที่จะหมดอายุในปี ๒๕๖๒

๒. สำหรับบุคคลที่ใบรับรองการผ่านการฝึกอบรมได้หมดอายุแล้วในปีอื่น ๆ

และยังมิได้ต่ออายุใบรับรองฯ

ขอความร่วมมือผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ โปรดใช้บริการรถสาธารณะ

เนื่องจากสถานที่จอดรถไม่เพียงพอ

หมดเขตรับสมัคร วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....

(.....)

กรุณาส่งใบสมัครที่ กองวิศวกรรมบริการ กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและการเหมืองแร่

โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๓๘๙๐ โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๐๓๙๓

และให้นำใบสมัครตัวจริง พร้อมสำเนาใบอนุญาตเดิม และรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป  
ไปมอบให้เจ้าหน้าที่ในวันอบรมฯ

หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๓๘๙๐