



(Form No. ITD/ALL BU/QES/PR/5/5-1 Rev. 5)

หลักสูตร.....ปฐมนิเทศพนักงานใหม่!.....รุ่นที่.....2.....

หลักสูตร.....ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน สำหรับลูกจ้างทั่วไปและพนักงานใหม่.....รุ่นที่.....2.....

วันที่.....12.....เดือน.....กรกฎาคม.....ปี.....2567..... เวลา: 09.00 - 16.00 น. สถานที่อบรม.....ห้องประชุม.....

[illegible]

แบบประเมินการอบรม (Pre – Post Test)

การอบรมความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานสำหรับลูกจ้างทั่วไปและลูกจ้างเข้าทำงานใหม่

ตามมาตรา 16 แห่ง พรบ.ความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

บริษัท อิตาเลียนไทย ดีเวล๊อปเมนต์ จำกัด (มหาชน)

วัน/เดือน/ปี ที่อบรม 12 กรกฎาคม 2561 สถานที่ ห้องประชุม อาคาร J.9311

[illegible]

หมายเหตุ : ผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมต้องมีคะแนนของการทำแบบทดสอบหลังอบรมได้คะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

บริษัท อิตาเลียนไทย ดีเวล๊อปเมนต์ จำกัด (มหาชน)
J.2311 โครงการ โรงโม่หินหนองน้ำเขียวเฟส 2 จ.ชลบุรี

ขอรับรองว่า

นางสาวลลิตา แก่นจันทร์

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร

“ความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน สำหรับลูกจ้างเข้างานใหม่
ตามมาตรา 16 แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2554
ระยะเวลาการฝึกอบรม 6 ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ 12 กรกฎาคม 2567