ใบลงชื่อเข้าอบรมความปลอดภัย

บริษัท / สถานที่ทำงาน: _____ **สถานที่ฝึกอบรม:** _____

หัวข้อการฝึกอบรม: _____

ประเภทการฝึกอบรม: ☐ ครั้งแรก ☐ ทบทวน ☐ เฉพาะงาน ☐ อื่น ๆ _____

วันที่: _____ **เวลาเริ่ม:** _____ **เวลาสิ้นสุด:** _____

ชื่อวิทยากร: _____

ตำแหน่ง / คุณวุฒิ: _____ **ลายมือชื่อ:** _____

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	เลขประจำตัว / หนังสือเดินทาง / รหัสพนักงาน	แผนก / ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

หมายเหตุ: _____

แม่แบบฟรีจาก IL Safety Academy (ilsafety.com) เป็นแม่แบบทั่วไป ไม่ใช่แบบฟอร์มทางการ — โปรดตรวจสอบข้อกำหนดที่ใช้กับสถานที่ทำงานของคุณ