



**สมัครสมาชิกเพื่อเข้าร่วมการขับเคลื่อนตามแนวทาง Thailand Vision Zero ปี2563**

**สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย)**

**The Safety and Health at Work Promotion Association (Thailand)**

**หมายเลขสมาชิก** .................................................. **(สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคมฯ)**

**ชื่อ บริษัท (ไทย)**.......................................………………...........................................................................................................................

**ชื่อ บริษัท (ภาษาอังกฤษ)**....................................................................................................................................................................

**ประเภทกิจการ**......................................................................................................................................................................................

**เลขประจำตัวผู้เสียภาษี**

**ขนาดสถานประกอบกิจการ** 1-49 คน 50-99 คน 100-499 คน 500-999 1,000 คนขึ้นไป

สำนักงานใหญ่ สาขาที่ ............................เลขที่ ................................................. หมู่ที่ ..........................................................

อาคาร.................................................................ซอย…....................................................... ถนน ........................................................

แขวง/ตำบล ............................................................................ เขต/อำเภอ .........................................................................................

จังหวัด....................................................รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

**กรุณาแจ้งชื่อผู้บริหารสูงสุด**

(ชื่อ-สกุล).................................................................................................................. ตำแหน่ง............................................................

โทรศัพท์ ต่อ เบอร์มือถือ

E-Mail……….............................…............................................................…......................................…......................................….........

**กรุณาแจ้งชื่อผู้ประสานงาน 1**

ขอแต่งตั้งให้ (นาย/นาง/นางสาว)........................................................................... ตำแหน่ง...............................................................

โทรศัพท์ ต่อ เบอร์มือถือ

E-Mail……….............................…............................................................…......................................…......................................….........

เป็นตัวแทนของสถานประกอบการในการประสานงานกับสมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย)

**กรุณาแจ้งชื่อผู้ประสานงาน 2**

ขอแต่งตั้งให้ (นาย/นาง/นางสาว)........................................................................... ตำแหน่ง................................................................

โทรศัพท์ ต่อ เบอร์มือถือ

E-Mail……….............................….....................................................

เป็นตัวแทนของสถานประกอบการในการประสานงานกับสมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย)

****

**หมายเหตุ เมื่อส่งใบสมัครแล้ว กรุณาโทรติดต่อเจ้าหน้าที่โครงการฯ โทรศัพท์ 02-8841852 ต่อ 212**

**โทรสาร 02-4485556 E-Mail : visionzero.project@gmail.com**

**รายละเอียดการสมัครสมาชิกเพื่อเข้าร่วมการขับเคลื่อนตามแนวทาง Thailand Vision Zero**

**หลักฐานในการสมัครสมาชิก**

- ใบสมัคร

- แผนที่บริษัท

**สิทธิพิเศษที่สมาชิกจะได้รับ**

- ได้รับสื่อที่เกี่ยวข้องกับการประชาสัมพันธ์กิจกรรม Thailand Vision Zero

- ได้รับUserและPassword เพื่อเข้าระบบใช้โปรแกรมแบบประเมินตามกฎทอง 7 ประการ

- ได้รับการติดตามและประเมินผลเพื่อการพัฒนาตามแนวทาง Thailand Vision Zero

- ส่วนลดในการเข้าอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และหลักสูตรพิเศษด้านความปลอดภัย ส่วนลดพิเศษ 5% --- ได้รับส่วนลดในการสั่งซื้อสื่อ/การยืมสื่อด้านความปลอดภัยต่าง ๆ เช่น หนังสือ ชุดนิทรรศการ และอื่นๆ

- มีสิทธิเข้าร่วมกิจกรรมด้านความปลอดภัยต่างๆ ที่สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยฯ จัดขึ้น

- ได้รับทราบข่าวสารและความเคลื่อนไหวด้านความปลอดภัยในการทำงาน

**หมายเหตุ เมื่อส่งใบสมัครแล้ว กรุณาโทรติดต่อเจ้าหน้าที่โครงการฯ ของทางสมาคมฯ เพื่อยืนยันการสมัคร**

****

**ติดต่องานโครงการ**

โทรศัพท์ 02-8841852 ต่อ 212

โทรสาร 02-4485556

E-Mail : visionzero.project@gmail.com