



ใบรับรองประสิทธิภาพการทำงานผู้ตรวจประเมินภายนอกการจัดการความปลอดภัยกระบวนการผลิต

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

ยื่นแบบคำขอ ☐ คำขอขึ้นทะเบียน ☐ คำขอต่ออายุเลขทะเบียนที่ ☐ คำขอเพิ่ม/ลดจำนวนด้านความเชี่ยวชาญเลขทะเบียนที่

มีประสบการณ์ทำงาน ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ช่วงเวลา	ระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่ง (ปี/เดือน/วัน)	หน่วยงาน/บริษัทฯ	ตำแหน่ง	รายละเอียดลักษณะงานที่รับผิดชอบ

ลำดับที่	ช่วงเวลา	ระยะเวลาที่ดำรง ตำแหน่ง (ปี/เดือน/วัน)	หน่วยงาน/บริษัทฯ	ตำแหน่ง	รายละเอียดลักษณะงานที่รับผิดชอบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
 (.....)
 วันที่ เดือน ปี