**ใบสมัครสำนักงานเข้าร่วม**

**โครงการยกระดับ****ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานของสำนักงาน ประจำปี 2567**

วันที่ เดือน พ.ศ.

1. ชื่อห้องสำนักงาน

2. คณะ/วิทยาลัย/สถาบัน/ศูนย์/สำนัก

3. ภาควิชา/หลักสูตร/หน่วยงาน

4. สถาน ที่ตั้ง (อาคาร/เลขที่ห้อง/ชั้น)

5. ชื่อหัวหน้าสำนักงาน

โทรศัพท์

อีเมล

6. จำนวนผู้ปฏิบัติงานประจำในห้องสำนักงาน คน

7. ขนาดของพื้นที่ห้องสำนักงาน ตารางเมตร ประกอบด้วย (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

🞎 ห้องประชุม ขนาด ตร.ม.

🞎 ห้องถ่ายเอกสาร ขนาด ตร.ม.

🞎 ห้องเตรียมอาหาร (Pantry) ขนาด ตร.ม.

🞎 ห้องอื่น ๆ (โปรดระบุ)

1) ห้อง ขนาด ตร.ม.

2) ห้อง ขนาด ตร.ม.

3) ห้อง ขนาด ตร.ม.

8. ผู้ประสานงานในการเข้าร่วมโครงการ

ชื่อ

ตำแหน่ง

โทรศัพท์

อีเมล

ลงชื่อ หัวหน้าสำนักงาน

( )

ส่งใบสมัครได้ที่ [shecu@chula.ac.th](mailto:shecu@chula.ac.th)

หากมีความประสงค์สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โปรดติดต่อ นางสาวทิพาวรรณ เพทราเวช

โทรศัพท์ 0-2218-5227 หรือ 08-9425-3634

หมายเหตุ

หน่วยงานที่สมัครเข้าร่วมโครงการ ฯ ควรส่งตัวแทนอย่างน้อย 2 คน เข้าร่วมอบรมความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานของสำนักงาน เชิงปฏิบัติการ ในวันที่ 24 เมษายน 2567 เวลา 08.30 – 16.00 น. ในรูปแบบ onsite เพื่อทำความเข้าใจข้อมูลการใช้คู่มือแนวปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน จุฬา ฯ