

แบบแจ้ง ยกเลิก/ลาออก เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

กรณีนายจ้างเป็นผู้แจ้ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นายจ้าง ผู้มีอำนาจลงนาม ผู้แทนนายจ้าง).....

ชื่อสถานประกอบการ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....

ขอแจ้งรายชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ออก/ยกเลิกจากการเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
ในการทำงานของบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด ดังนี้

ชื่อ - นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน

เลขทะเบียน จป.

.....

.....

.....

ทั้งนี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรณีลูกจ้างเป็นผู้แจ้งเอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้าเลขประจำตัวประชาชน

เลขทะเบียน จป.ขอแจ้งออก/ยกเลิก จากการเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

ในการทำงานของบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด

ตั้งอยู่เลขที่.....

ทั้งนี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง

(.....)

ตำแหน่ง.....