|  |
| --- |
| **เอกสาร B-9****หนังสือรับรองหรือยืนยันการเป็นวิทยากร** |

เขียนที่...........................................................

วันที่............... เดือน.......................... พ.ศ. ..............

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .........................................................................................................

เลขประจำตัวประชาชน ..............................................................................................................................

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้ ...........................................................................................................................

โทรศัพท์ ............................ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ....................................... โทรสาร ......................................

ข้าพเจ้าขอรับรองการเป็นวิทยากรให้กับ บริษัท โอเซน จำกัด

ตั้งแต่บัดนี้ จนกระทั่งหน่วยงานจัดการอบรม บริษัท โอเซน จำกัด หมดอายุการรับรองจากกรมอนามัย และได้แนบสำเนาบัตรประชาชนมาพร้อมนี้

ลงชื่อ....................................................วิทยากร

(นาย/นาง/นางสาว........................................)

ประทับตราสำคัญบริษัท โอเซน จำกัด