

หนังสือรับรองผู้ปฏิบัติงาน

วันที่/..... /

บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด

ที่อยู่

อำเภอ..... จังหวัด

ขอรับรองการปฏิบัติงาน ของ

1.ตำแหน่ง.....
2.ตำแหน่ง.....
3.ตำแหน่ง.....

มีหน้าที่เป็นผู้ปฏิบัติงานประจำ

☐

ระบบบำบัดมลพิษน้ำ

☐

ระบบการจัดการมลพิษกากอุตสาหกรรม

โดยปฏิบัติงานประจำอยู่ที่สถานประกอบการ ตั้งแต่วันที่

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

(ผู้อำนวยการ / ผู้จัดการ)