



สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย
The Federation of Thai Industries

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการตรวจสอบสุขภาพ ประจำปี 2564

สังกัด สภาอุตสาหกรรมจังหวัด /กลุ่มอุตสาหกรรม.....

บริษัท.....รหัสสมาชิก สน.....

สถานที่ติดต่อ.....

ประเภทธุรกิจของบริษัทจัดอยู่ในหมวดกลุ่มอุตสาหกรรม.....

ชื่อเจ้าหน้าที่ฝ่ายบุคคล ที่ให้ข้อมูล.....

เบอร์มือถือ.....Line ID.....

E-mail.....

➤ ขอแจ้งรายละเอียดการตรวจสอบสุขภาพพนักงาน ดังนี้ **ข้อมูลจำเป็น**

- ยินดีเข้าร่วมโครงการ จำนวนพนักงานที่รับการตรวจ.....คน
- บริษัทที่เข้าร่วมโครงการ ต้องยินยอมให้พนักงานตรวจสอบสิทธิ์และใช้สิทธิ์เบิกประกันสังคมของโครงการได้ (โปรดศึกษานโยบายการบุคคลของบริษัทก่อนสมัคร)
- ค่าใช้จ่ายตรวจสอบสุขภาพพนักงานของบริษัท ของปีก่อนเข้าโครงการ
จำนวนเงิน.....บาท
- ต้องนำส่งแบบแจ้งรายการตรวจ (ไฟล์ excel) แนบมาพร้อมกับแบบตอบรับฉบับนี้
(หากไม่แนบมา โครงการฯ ขอสงวนสิทธิ์รับบริษัทท่านเข้าร่วมโครงการ)
- สถานที่สำหรับใช้ในการตรวจสอบสุขภาพ จังหวัด.....
- วัน / เดือน ที่ประสงค์รับการตรวจ วันที่.....เดือน.....

หมายเหตุ : 1) บริษัทที่ยื่นแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จะไม่สามารถขอยกเลิกเข้าร่วมได้ ยกเว้นกรณี ราคาตรวจสอบสุขภาพของโครงการ มีราคารวมเฉลี่ยสูงกว่าของบริษัทท่านที่จัดหาเอง
2) กรณีที่ท่านส่งแบบตอบรับมาทางอีเมล หากภายใน 3 วัน แล้วไม่ได้รับการ reply mail ตอบกลับโปรดโทรศัพท์ ติดต่อเจ้าหน้าที่โครงการฯ มิฉะนั้น ทางโครงการฯ จะถือว่าไม่ได้รับเอกสารจากท่าน และไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....

(ประทับตราบริษัท) ()

ตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้า ขอแจ้งยืนยันการเข้าร่วมโครงการตรวจสอบสุขภาพ กับสภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย และ
ยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดของโครงการฯ ทุกประการ

กรุณาส่งแบบตอบรับ + แบบแจ้งรายการตรวจ (ไฟล์ excel) กลับไปที่
คุณปุ่น อีเมลล์ fticheckup@fti.or.th โทรศัพท์ 086-329-1978

สมัครได้ตั้งแต่วันที่ – 31 ตุลาคม 2563