

ติดรูป
ถ่าย
๑ นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม
โครงการอบรมผู้ประเมิน เพื่อรองรับการประเมินความรู้ความสามารถ
ตามพระราชบัญญัติ ส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗
(กรุณากรอกข้อมูลตัวบรรจง)

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) (นาย/นาง/นางสาว).....
Name - Surname (Mr./Mrs./Miss.).....
ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี
หน่วยงาน.....
ที่อยู่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์.....เบอร์แฟกซ์.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
จบการศึกษาระดับ.....สาขา.....
สถาบันการศึกษา.....ปีการศึกษา.....
ผ่านมาตรฐานฝีมือแรงงาน
 ระดับ ๑ สาขา.....
 ระดับ ๒ สาขา.....
 ระดับ ๓ สาขา.....

ประสบการณ์การบรรยาย / การสอนในสถานประกอบการ

หัวข้อวิชา	สถานที่
๑.	
๒.	
๓.	
๔.	

ประวัติการฝึกอบรม

หลักสูตร	สถานที่
๑.	
๒.	
๓.	

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....

- หมายเหตุ
๑. กรุณาแนบสำเนาหนังสือรับรองมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ
 ๒. กรุณาแนบบรูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว ๒ รูป
 ๓. กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชน / บัตรข้าราชการ ๑ ใบ