

รูปถ่ายขนาด  
๑ X ๑.๕ นิ้ว

คำขอหนังสือรับรองความรู้ความสามารถ  
(ศูนย์ประเมินความรู้ความสามารถตามมาตรา ๒๖/๔(๒))

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่.....

วันที่รับ.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

ชื่อสถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....

ผ่านการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ สาขาอาชีพ.....สาขาช่าง.....

ระดับ.....หนังสือรับรองเลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....

หมดอายุวันที่.....ออกโดย.....

มีความประสงค์จะขอรับหนังสือรับรองความรู้ความสามารถ ในสาขาอาชีพ.....

สาขา.....ระดับ.....

เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

- (๑) รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ X ๑.๕ นิ้ว ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกินหกเดือน จำนวน ๓ รูป
- (๒) สมุดประจำตัวตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน พ.ศ. ๒๕๔๕ (ถ้ามี)
- (๓) เอกสารเกี่ยวกับการศึกษา
- (๔) เอกสารเกี่ยวกับการฝึกอบรม
- (๕) เอกสารหรือหลักฐานเกี่ยวกับการทำงานในสาขาที่เกี่ยวข้องกับการประเมิน
- (๖) เอกสารอื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้กับหน่วยงานของรัฐเพื่อประโยชน์ในการจัดหางานและบริหาร  
แรงงานต่อไป  ยินยอมให้เปิดเผย  ไม่ยินยอมให้เปิดเผย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นและเอกสารหลักฐานที่แนบมาถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่	
<p><b>การตรวจสอบของเจ้าหน้าที่</b></p> <p><input type="checkbox"/> คำขอถูกต้องและเอกสารหรือหลักฐานครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> คำขอไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> ขาดเอกสารหรือหลักฐาน ดังนี้.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ วันที่.....</p>	<p><b>บันทึกการชำระเงิน</b></p> <p>ผู้ยื่นคำขอได้ชำระเงินค่าธรรมเนียม/ค่าบริการแล้ว จำนวน.....บาท (.....) ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่..... ลงวันที่.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) เจ้าหน้าที่การเงิน วันที่.....</p>
<p>แจ้งกำหนดวันเข้ารับการประเมิน วันที่.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ วันที่.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ผู้ยื่นคำขอ วันที่.....</p>	