สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติ

สถานประกอบกิจการที่ขอติดตั้งเครื่องหมายมาตรฐานฝีมือแรงงาน

ชื่อผู้ขอ ..... ตำแหน่ง .....
ชื่อสถานประกอบกิจการ .....
ประกอบกิจการประเภท .....
สถานที่ตั้ง .....
โทรศัพท์ .....

รายการตรวจสอบ

๑. **ปัจจุบันมีพนักงานทั้งหมด ..... คน**

๒. **มีพนักงานที่ผ่านการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติในสาขา**

๒.๑ สาขา .....จำนวน ..... คน
๒.๒ สาขา .....จำนวน ..... คน
๒.๓ สาขา .....จำนวน ..... คน
รวม ..... คน

๓. **มีพนักงานผ่านการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ รวมจำนวนแล้วอยู่ในอัตรา**

☐ **มากกว่าจำนวนที่กรมประกาศกำหนด** ☐ **น้อยกว่าจำนวนที่กรมประกาศกำหนด**
☐ **เท่ากับจำนวนที่กรมประกาศกำหนด**

๔. **หนังสือรับรองผู้ผ่านการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ ออกให้โดย**

☐ **สพร.** ☐ **สนพ.** ☐ **วิทยาลัยการแรงงาน** ☐ **ศูนย์ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานที่ได้รับอนุญาต**

๕. **หลักฐานการจ้างงาน (แบบ สปส. ๑-๑๐)** ☐ **ครบถ้วนถูกต้อง** ☐ **ไม่ครบ/ไม่ถูกต้อง**

คณะทำงานตรวจสอบ

(๑) ..... ประธานคณะทำงาน ลงชื่อ .....
ตำแหน่ง .....
(๒) ..... คณะทำงาน ลงชื่อ .....
ตำแหน่ง .....
(๓) ..... คณะทำงานและเลขานุการ ลงชื่อ .....
ตำแหน่ง .....

สรุปความคิดเห็นของคณะทำงาน

☐ **เห็นควรมอบเครื่องหมายมาตรฐานฝีมือแรงงาน**
☐ **ไม่เห็นควรมอบเครื่องหมายมาตรฐานฝีมือแรงงาน**

ลงชื่อ .....
(.....)
ประธานคณะทำงาน
วันที่ .....