

การยื่นขอรับรองหลักสูตรและค่าใช้จ่าย



สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๖ นครปฐม
<http://www.ded.go.th/Nakhonpathom>

Share & Follow



หน้าแรก + เกี่ยวกับหน่วยงาน 1 ทำเนียบผู้บริหาร 2 ข้อมูลบริการประชาชน 3 ระบบสารสนเทศสำหรับประชาชน 4 ติดต่อเรา 5 มังเว็บไซต์

DSD Video Training

ตราสัญลักษณ์หลัก
 หน่วยงาน หน่วยงานอังกฤษ

การท่องเที่ยวไทย
 amazing THAILAND
 Tourism Year 2018

ผู้อำนวยการ

ค้นหาเอกสารอิเล็กทรอนิกส์

DSD Search

กรุณาเลือกการค้นหา

สมาชิกเว็บไซต์

USERNAME

PASSWORD

สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 16 นครปฐม
 เปิดฝึกอบรมฟรี

1. สาขาการประกอบอาชีพ PIC ในสาขาผลิต พลาสติก
 มีคนเรียนจำนวน 10 คน ฝึกอบรม 10 วัน

2. สาขาการควบคุมและดูแลให้ฟ้าผ่า (VSD)
 มีคนเรียนจำนวน 10 คน ฝึกอบรม 10 วัน

3. สาขาการควบคุมและดูแลให้ฟ้าผ่า (VSD)
 มีคนเรียนจำนวน 10 คน ฝึกอบรม 10 วัน

สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๖ นครปฐม
เปิดฝึกอบรมฟรี ปี 62

ประชาชน

ระบบสารสนเทศส่วนรับประชาชน

ติดต่อเรา

เว็บไซต์

บริการออนไลน์ (E - Service)

E - Training

ค้นหาข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับบริการ





ระบบบริการภาครัฐผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กระทรวงแรงงาน



ระบบบริการภาครัฐผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ / หน้าแรก





ระบบบริการภาครัฐผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กระทรวงแรงงาน



ระบบบริการภาครัฐผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ / เข้าสู่ระบบ (สถานประกอบกิจการ)

เลขทะเบียนสถานประกอบกิจการ	<input type="text"/>
รหัสผ่าน	<input type="password"/>
	<input type="button" value="เข้าสู่ระบบ"/> <input type="button" value="ลืมรหัสผ่าน"/>

หากท่านยังไม่ได้สมัครเข้าใช้บริการระบบ กรุณาดำเนินการดังนี้

1. ตรวจสอบข้อมูลสถานประกอบกิจการในระบบจากฐานข้อมูล [คลิก](#) หากมีชื่อสถานประกอบกิจการอยู่ในฐานข้อมูล ให้ติดต่อ หน่วยงานกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน เพื่อขอรับ Username และ Password เพื่อเข้าใช้งานระบบโดยไม่ต้องสมัครใหม่
2. หากไม่มีชื่อสถานประกอบกิจการอยู่ในฐานข้อมูล ให้ทำการสมัครเข้าใช้งานระบบ [คลิก](#)
3. หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ หน่วยงานกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน ที่สถานประกอบกิจการในพื้นที่ที่สถานประกอบการตั้งอยู่หรือแจ้งที่เว็บไซต์ [คลิก](#)

🌟 ไฟล์ EXCEL สำหรับกรอกรายชื่อลูกจ้างที่เข้าอบรมเพื่อแนบกับคำขอรับรองหลักสูตรฝึกยก/ฝึกเปลี่ยน(ปรับปรุงเมื่อวันที่ 29 พ.ย. 60) [คลิก](#)

🌟 ขอความร่วมมือกรอกรายชื่อลูกจ้างที่เข้าอบรมเรียงลำดับให้เหมือนกับใบเซ็นชื่อ [คลิก](#)

🌟 ขอความร่วมมือ สถานประกอบกิจการปรับประเภทอุตสาหกรรมให้ตรงตามมาตรฐาน TSIC2009 รายละเอียด[คลิก](#)

🌟 ดาวน์โหลดคู่มือการใช้งานระบบ e-Service [คลิก](#)



การยื่นขอรับรองหลักสูตรเจ้าหน้าที่ขอเน้นให้ตรวจสอบชื่อหลักสูตร
พิมพ์ชื่อหลักสูตรในขั้นตอนที่ 3 ให้ถูกต้อง
(ฝึกเอง)เหมือนในเอกสารแนบทุกใบ
(ส่งฝึก)ให้ยึดตามวุฒิบัตรเป็นอันดับแรก ถ้าไม่มีวุฒิบัตรให้ยึดตามเอกสารอื่นที่แนบมา

จัดฝึกเอง / In house



ยื่นรับรอง (ฟ้าทอง)



ยื่นรับรอง (สวพท)

ระบบบริการภาครัฐผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ / บริการสำหรับสถานประกอบการ /
 ฝึกยกระดับฝีมือแรงงานและเปลี่ยนฝึกเปลี่ยนสาขาอาชีพ (กรณีดำเนินการฝึกเอง)

สถาบัน/สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานที่รับยื่น	--
ปีที่ยื่น(ดูจากรวันที่สถาบัน/สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานรับเอกสาร)	--
สาขา	--
ID	<input type="text"/>
เลขที่เอกสาร	<input type="text"/>
วันที่สร้างเอกสาร	<input type="text"/>
สถานะการรับรอง	--
<input type="button" value="ค้นหา"/>	

ID	เลขที่เอกสาร	หน่วยงานที่ยื่น	สาขา	วันที่ส่งข้อมูลเข้าระบบ	วันที่สปก.บันทึก/แก้ไขเอกสารล่าสุด	วันที่เจ้าหน้าที่รับเอกสาร	สถานะการรับรอง	เลขหนังสือออก	วันที่ออกหนังสือ	เพิ่ม
296388		สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 16 นครปฐม หลักสูตรที่ขอรับรอง	สำนักงานใหญ่	ยังไม่ส่งข้อมูล		-	อยู่ในระหว่างจัดทำ			แก้ไข ลบ

หมายเลขเอกสาร	<input type="text"/>
สถานะการรับรอง	-- <input type="button" value="v"/>
<input type="button" value="ค้นหา"/>	

ID	เลขที่เอกสาร	หน่วยงานที่ยื่น	สาขา	วันที่ส่งข้อมูลเข้าระบบ	วันที่สปก.บันทึก/แก้ไขเอกสารล่าสุด	วันที่เจ้าหน้าที่รับเอกสาร	สถานะการรับรอง	เลขหนังสือออก	วันที่ออกหนังสือ	<input type="button" value="+ เพิ่ม"/>
296388		สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 16 นครปฐม	สำนักงานใหญ่	ยังไม่ส่งข้อมูล		-	อยู่ในระหว่างจัดทำ			<input type="button" value="แก้ไข"/> <input type="button" value="ลบ"/>

รายการที่ 1 - 1 จากทั้งหมด 1 รายการ

ทำทีละขั้นตอน ใส่เอกสารให้ครบ

เรียกว่าขั้นตอน



ระบบบริการภาครัฐผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ / บริการสำหรับสถานประกอบการ /
พิกัดระดับฝีมือแรงงานและเปลี่ยนปีกเปลี่ยนสาขาอาชีพ (กรณีดำเนินการปีกเอง)

การยื่นรับรองฯ มีทั้งสิ้น 6 ขั้นตอน โดยลำดับเป็นกรณีให้ครบทุกขั้นตอน ตั้งแต่ 1 - 6 ตามลำดับ

- 1 ข้อมูลบริษัท
- 2 ข้อมูลเอกสาร
- 3 ข้อมูลหลักสูตร
- 4 ข้อมูลรุ่นในแต่ละหลักสูตร
- 5 ข้อมูลเอกสารแนบ
- 6 สถานะการรับรองฯ

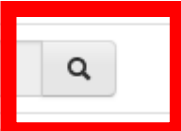
เลขที่บัญชีผู้ประกอบการ:	1111111111
ชื่อบริษัท:	ตัวอย่างการยื่นขอรับรองหลักสูตร
ที่อยู่	เลขที่ 11 หมู่ 1 ตำบลพระปฐมเจดีย์ อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม
สาขาที่ยื่นขอรับรอง กรุณาคlickที่แว่นขยาย	<input type="text" value="36988 : สำนักงานใหญ่"/> <input type="button" value="Q"/>
ผู้มีอำนาจทำการแทน	<input type="text" value="นาม สมมุติ"/> ▾
หน่วยงานที่แจ้งขอรับรอง	<input type="text" value="สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 16 นครปฐม"/> ▾
ประเภทกิจการ:	
ปัจจุบันมีพนักงานทั้งสิ้น: 0 คน ชาย: 0 คน หญิง: 0 คน	

บันทึกเพื่อทำขั้นตอนถัดไป

กลับไปรายการ

ระบบบริการภาครัฐผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ / บริการสำหรับสถานประกอบการ /
 ฝึกยกระดับฝีมือแรงงานและเปลี่ยนฝึกเปลี่ยนสาขาอาชีพ (กรณีดำเนินการฝึกเอง)

! การยื่นรับรองฯ มีทั้งสิ้น 6 ขั้นตอน กรุณาดำเนินการให้ครบทุกขั้นตอน ตั้งแต่ 1 - 6 ตามลำดับ

1 ข้อมูลบริษัท	2 ข้อมูลเอกสาร	3 ข้อมูลหลักสูตร	4 ข้อมูลรุ่นในแต่ละหลักสูตร	5 ข้อมูลเอกสารแนบ	6 สถานะ
เลขที่บัญชีผู้ประกอบการ:		1111111111			
ชื่อบริษัท:		ตัวอย่างการยื่นขอรับรองหลักสูตร			
ที่อยู่		เลขที่ 11 หมู่ 1 ตำบลพระปฐมเจดีย์ อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม			
สาขาที่ยื่นขอรับรอง กรุณาคlickที่แว่นขยาย		36988 : สำนักงานใหญ่			
ผู้มีอำนาจทำการแทน		นาม สมมุติ			
หน่วยงานที่แจ้งขอรับรอง		สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 16 นครปฐม			
ประเภทกิจการ:					
ปัจจุบันมีพนักงานทั้งสิ้น: 0 คน ชาย: 0 คน หญิง: 0 คน					
บันทึกเพื่อทำขั้นตอนถัดไป			กลับไปที่ยุทธการ		

กดเลือกสาขาที่จะยื่นขอรับรอง



ระบบบริการภาครัฐผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ / บริการสำหรับสถานประกอบการ /
 ฝึกยกระดับฝีมือแรงงานและเปลี่ยนฝึกเปลี่ยนสาขาอาชีพ (กรณีดำเนินการฝึกเอง)

! การยื่นรับรองฯ มีทั้งสิ้น 6 ขั้นตอน กรุณาดำเนินการให้ครบทุกขั้นตอน ตั้งแต่ 1 - 6 ตามลำดับ

- 1 ข้อมูลบริษัท
- 2 ข้อมูลเอกสาร
- 3 ข้อมูลหลักสูตร
- 4 ข้อมูลรุ่นในแต่ละหลักสูตร
- 5 ข้อมูลเอกสารแนบ
- 6 สถานะการรับรอง

เลขที่บัญชีผู้ประกอบการ: 1111111111

ชื่อบริษัท: ตัวอย่างการยื่นขอรับรองหลักสูตร

ที่อยู่: เลขที่ 11 หมู่ 1 ตำบลพระปฐมเจดีย์ อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม

สาขาที่ยื่นขอรับรอง **กรุณาคลิกที่แว่นขยาย**

36988 : สำนักงานใหญ่



ผู้มีอำนาจทำการแทน

นาม สมมุติ



หน่วยงานที่แจ้งขอรับรอง

สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 16 นครปฐม



ประเภทกิจการ:

ปัจจุบันมีพนักงานทั้งสิ้น: 0 คน ชาย: 0 คน หญิง: 0 คน

บันทึกเพื่อทำขั้นตอนถัดไป

กลับไปที่ย้ายการ

กดเลือกผู้ยื่น
 (ชื่อของผู้ยื่นจะมี
 ปรากฏเฉพาะผู้ที่ยื่นรับ
 มอบอำนาจมาเท่านั้น)

ระบบบริการภาครัฐผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ / บริการสำหรับ
 ฝึกยกระดับฝีมือแรงงานและเปลี่ยนฝึกเปลี่ยนสาขาอาชีพ (กรณ

! การยื่นรับรองฯ มีทั้งสิ้น 6 ขั้นตอน กรุณาดำเนินการ

- 1 ข้อมูลบริษัท
- 2 ข้อมูลเอกสาร
- 3 ข้อมูลหลักสูตร
- 4

เลขที่บัญชีผู้ประกอบการ: 11111111

ชื่อบริษัท: ตัวอย่างการยื่นขอรับรองหลักสูตร

ที่อยู่: เลขที่ 11 หมู่ 1 ตำบลพระปฐมเจดีย์ อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม

สาขาที่ยื่นขอรับรอง **ขนาดคลิกที่แว่นขยาย**

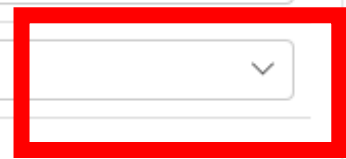
ผู้มีอำนาจทำการแทน

หน่วยงานที่แจ้งขอรับรอง

ประเภทกิจการ:

ปัจจุบันมีพนักงานทั้งสิ้น: 0 คน ชาย: 0 คน หญิง: 0 คน

เลือกหน่วยงานที่รับยื่น
 (หน่วยงานที่ปรากฏ จะมีเฉพาะหน่วยงานที่พื้นที่
 ที่มีสำนักงานใหญ่/สำนักงานสาขาตั้งอยู่
 จะอิงจากหนังสือรับรองบริษัท
 จากการที่บริษัทยื่นขึ้นทะเบียน(สท.1)
 และเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติม(สท.8)



! การยื่นรับรองฯ มีทั้งสิ้น 6 ขั้นตอน กรุณาดำเนินการให้ครบทุกขั้นตอน ตั้งแต่ 1 - 6 ตามลำดับ

1 ข้อมูลบริษัท	2 ข้อมูลเอกสาร	3 ข้อมูลหลักสูตร	4 ข้อมูลรุ่นในแต่ละหลักสูตร	5 ข้อมูลเอกสารแนบ	6 สถานะการรับรองฯ
-----------------------	-----------------------	-------------------------	------------------------------------	--------------------------	--------------------------

เลขที่บัญชีผู้ประกอบการ:	1111111111
ชื่อบริษัท:	ตัวอย่างการยื่นขอรับรองหลักสูตร
ที่อยู่	เลขที่ 11 หมู่ 1 ตำบลพระปฐมเจดีย์ อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม
สาขาที่ยื่นขอรับรอง	สำนักงานใหญ่
ผู้มีอำนาจทำการแทน	นาม สมมุติ
หน่วยงานที่แจ้งขอรับรอง	สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 16 นครปฐม
พื้นที่ที่แจ้งขอรับรอง	N/A
ประเภทกิจการ:	

เลขที่รับ			
เขียนที่	บริษัททดลองการยื่นขอรับรองหลักสูตร	วันที่สร้างเอกสาร	20/10/2561 21:15:18
ประเภทการขอรับรอง	ฝึกยกระดับฝีมือแรงงาน	การยื่นรับรองหลักสูตร	ยื่นขอรับความเห็นชอบภายหลังการฝึกอบรมเสร็จสิ้น
การฝึก/สถานที่ฝึก	ฝึกเอง/จ้างจัดฝึก		

[บันทึก](#) [กลับไปที่ย้ายการ](#)

! การยื่นรับรองฯ มีทั้งสิ้น 6 ขั้นตอน กรุณาดำเนินการให้ครบทุกขั้นตอน ตั้งแต่ 1 - 6 ตามลำดับ

1 ข้อมูลบริษัท 2 ข้อมูลเอกสาร 3 ข้อมูลหลักสูตร 4 ข้อมูลรุ่นในแต่ละหลักสูตร 5 ข้อมูลเอกสารแนบ 6 สถานะการรับรองฯ

เลขที่บัญชีผู้ประกอบการ:	1111111111
ชื่อบริษัท:	ตัวอย่างการยื่นขอรับรองหลักสูตร
ที่อยู่	เลขที่ 11 หมู่ 1 ตำบลพระปฐมเจดีย์ อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม
สาขาที่ยื่นขอรับรอง	สำนักงานใหญ่
ผู้มีอำนาจทำการแทน	นาม สมมุติ
หน่วยงานที่แจ้งขอรับรอง	สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 16 นครปฐม
พื้นที่ที่แจ้งขอรับรอง	N/A
ประเภทกิจการ:	

ลำดับ	ประเภทหลักสูตร	ชื่อหลักสูตร	ระยะเวลาการฝึก (ชั่วโมง)	การตรวจสอบหลักสูตร	+ เพิ่มหลักสูตร
-------	----------------	--------------	--------------------------	--------------------	-----------------

ประเภทหลักสูตร	หลักสูตรใหม่
สาขาอาชีพ	
กลุ่มหลักสูตร คำนิยาม	
ชื่อหลักสูตร ห้ามใส่เครื่องหมาย " หรือ ' ในชื่อเด็ดขาด	<input type="text"/>
ระยะเวลาในการฝึกอบรม	<input type="text"/> ชั่วโมง (ฝึกยกระดับต้องไม่น้อยกว่า 6 ช.ม., ฝึกเปลี่ยนสาขาอาชีพไม่น้อยกว่า 18 ช.ม.)
สถานะการเผยแพร่	<input type="checkbox"/> ยินยอมให้เผยแพร่
กรณีการฝึก	<input type="checkbox"/> กรณีการฝึกอบรมโดยการบรรยาย กลุ่มละไม่เกินหนึ่งร้อยคน
	<input type="checkbox"/> กรณีการฝึกอบรมโดยการจัดกิจกรรมกลุ่ม กลุ่มละไม่เกินห้าสิบคนต่อวิทยากรหนึ่งคน
	<input type="checkbox"/> กรณีการฝึกอบรมทักษะฝีมือซึ่งต้องมีภาคปฏิบัติ กลุ่มละไม่เกินยี่สิบห้าคนต่อวิทยากรหนึ่งคน
การตรวจสอบหลักสูตร	รอการตรวจสอบ
รายละเอียดเกี่ยวกับหลักสูตร (แนบรายละเอียดโครงสร้างหลักสูตรตามแบบที่กำหนด) คลิก	<input type="button" value="Browse..."/>
<input type="button" value="บันทึก"/> <input type="button" value="ยกเลิก"/>	

ประเภทหลักสูตร	หลักสูตรใหม่
สาขาอาชีพ	ช่างก่อสร้าง ช่างอุตสาหกรรม ช่างเครื่องกล ช่างไฟฟ้า อิเล็กทรอนิกส์และคอมพิวเตอร์ ช่างอุตสาหกรรมศิลป์ เกษตรอุตสาหกรรม ภาคบริการ
กลุ่มหลักสูตร คำนิยาม	
ชื่อหลักสูตร ห้ามใส่เครื่องหมาย " หรือ ' ในชื่อเด็ดขาด	
ระยะเวลาในการฝึกอบรม	

เลือกสาขาอาชีพตามหลักสูตรไม่ใช่ตามบริษัท

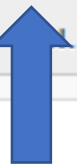
ประเภทหลักสูตร	หลักสูตรใหม่
สาขาอาชีพ	ภาคบริการ
คำนิยาม	กลุ่มที่ 1 งานพื้นฐาน (Fundamental Course)
ชื่อหลักสูตร	เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ
ระยะเวลาในการฝึกอบรม	ชั่วโมง (ฝึกยกระดับต้องไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง, ฝึกเปลี่ยนสาขาอาชีพไม่น้อยกว่า 18 ช.ม.)

เมื่อมีข้อความสีแดง ควรอ่านเพื่อความถูกต้องในการยื่น



ห้ามใส่เครื่องหมาย " หรือ ' ในชื่อเด็ดขาด

เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ



ให้กรอกชื่อหลักสูตรตามเอกสารที่แนบ (ชื่อหลักสูตรให้ใช้เหมือนกันในทุกเอกสาร)

ระยะเวลาในการฝึกอบรม

ชั่วโมง (ฝึกอบรมจะต้องไม่น้อยกว่า)

ให้ใส่จำนวนชั่วโมงตามจริงให้ตรงกับกำหนดการและเอกสารอื่นๆ

สถานะการเผยแพร่

ยินยอมให้เผยแพร่

กรณีการฝึก

กรณีการฝึกอบรมโดยการบรรยาย กลุ่มละไม่เกินหนึ่งร้อยคน

กรณีการฝึกอบรมโดยการจัดกิจกรรมกลุ่ม กลุ่มละไม่เกินห้าสิบคนต่อวิทยากรหนึ่งคน

กรณีการฝึกอบรมทักษะฝีมือซึ่งต้องมีภาคปฏิบัติ กลุ่มละไม่เกินยี่สิบห้าคนต่อวิทยากรหนึ่งคน

ให้เลือกจากหลักสูตรไม่ใช่จากจำนวนที่เข้าร่วม
(บรรยาย วิทยากร 1คน/100 คน รุ่นละไม่เกิน 100 คน
กิจกรรมกลุ่ม วิทยากร 1คน/50 คน รุ่นละไม่เกิน 100 คน
ปฏิบัติ วิทยากร 1 คน/25 คน รุ่นละไม่เกิน 100 คน)


รายละเอียดเกี่ยวกับหลักสูตร
(แบบรายละเอียดโครงสร้างหลักสูตรตามแบบที่กำหนด) [คลิก](#)

Browse...

รายละเอียดเกี่ยวกับหลักสูตร
ฝึกยกระดับฝีมือแรงงานและฝึกเปลี่ยนสาขาอาชีพ กรณีเป็นผู้ดำเนินการฝึกเอง

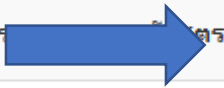
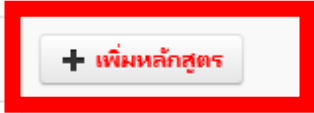


1. ชื่อหลักสูตร.....
2. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร
 - (1).....
 - (2).....
 - (3).....
 - (4).....
3. หัวข้อและเนื้อหาวิชา (ภาษาไทย)
 - (1) หัวข้อวิชา จำนวน ชั่วโมง
คำอธิบายเนื้อหาวิชา.....
.....
.....
 - (2) หัวข้อวิชา จำนวน ชั่วโมง
คำอธิบายเนื้อหาวิชา.....
.....
.....
 - (3) หัวข้อวิชา จำนวน ชั่วโมง
คำอธิบายเนื้อหาวิชา.....
.....
.....
4. ระยะเวลาการฝึก
ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับการฝึกอบรม ไม่น้อยกว่าร้อยละแปดสิบของจำนวนชั่วโมงที่กำหนดไว้ในหลักสูตร
5. คุณสมบัตินของผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตร
 - (1).....
 - (2).....
 - (3).....
 - (4).....
6. เอกสารประกอบอื่น ๆ (ถ้ามี)
 - (1).....
 - (2).....
 - (3).....

- หมายเหตุ 1. หลักสูตร ต้องมีระยะเวลาไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง
2. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร ต้องเป็นประโยชน์ต่อกิจการของสถานประกอบการ
 3. หัวข้อวิชา คำอธิบาย เนื้อหาวิชาต้องเป็นภาษาไทย
 4. คุณสมบัตินของผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องสอดคล้องกับตำแหน่งหน้าที่ที่ปฏิบัติงานอยู่หรือได้รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติ

ประเภทหลักสูตร	หลักสูตรใหม่
สาขาอาชีพ	ภาคบริการ
กลุ่มหลักสูตร คำนิยาม	กลุ่มที่ 1 งานพื้นฐาน (Fundamental Course)
ชื่อหลักสูตร ห้ามใส่เครื่องหมาย " หรือ ' ในชื่อเด็ดขาด	เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ
ระยะเวลาในการฝึกอบรม	0 ชั่วโมง (ฝึกยกระดับต้องไม่น้อยกว่า 6 ช.ม., ฝึกเปลี่ยนสาขาอาชีพไม่น้อยกว่า 18 ช.ม.)
สถานะการเผยแพร่	<input type="checkbox"/> ยินยอมให้เผยแพร่
กรณีการฝึก	<input type="checkbox"/> กรณีการฝึกอบรมโดยอาชีวกรรม กลุ่มละไม่เกินหนึ่งร้อยคน
	<input checked="" type="checkbox"/> กรณีการฝึกอบรม
	<input type="checkbox"/> กรณีการฝึกอบรมทักษะฝีมือซึ่งต้องมีภาคปฏิบัติ กลุ่มละไม่เกินยี่สิบห้าคนต่อวิทยากรหนึ่งคน
การตรวจสอบหลักสูตร	รอการตรวจสอบ
รายละเอียดเกี่ยวกับหลักสูตร (แนบรายละเอียดโครงสร้างหลักสูตรตามแบบที่กำหนด) คลิก	ดาวน์โหลดไฟล์ ลบไฟล์
	
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; background-color: #f0f0f0;">- ต้องการข้อมูล ระยะเวลาในการฝึกอบรม</div>	
<input type="button" value="บันทึก"/> <input type="button" value="ยกเลิก"/>	

ถ้ากรอกข้อมูลไม่ครบจะไม่สามารถบันทึกได้

! การยื่นรับรองฯ มีทั้งสิ้น 6 ขั้นตอน กรุณาดำเนินการให้ครบทุกขั้นตอน ตั้งแต่ 1 - 6 ตามลำดับ

1 ข้อมูลบริษัท	2 ข้อมูลเอกสาร	3 ข้อมูลหลักสูตร	4 ข้อมูลรุ่นในแต่ละหลักสูตร	5 ข้อมูลเอกสารแนบ	6 สถานะการรับรองฯ
เลขที่บัญชีผู้ประกอบการ:	1111111111				
ชื่อบริษัท:	ตัวอย่างการยื่นขอรับรองหลักสูตร				
ที่อยู่	เลขที่ 11 หมู่ 1 ตำบลพระปฐมเจดีย์ อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม				
สาขาที่ยื่นขอรับรอง	สำนักงานใหญ่				
ผู้มีอำนาจทำการแทน	นาม สมมุติ				
หน่วยงานที่แจ้งขอรับรอง	สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 16 นครปฐม				
พื้นที่ที่แจ้งขอรับรอง					
ประเภทกิจการ:					
ลำดับ	ประเภทหลักสูตร	ชื่อหลักสูตร	จำนวนรุ่น	สถานะการตรวจสอบ	ดำเนินการ
1	หลักสูตรใหม่	เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ	6	รอดำเนินการ	   

ถ้ามีหลายหลักสูตรก็กดเพิ่มหลักสูตร (แต่ถ้าหลักสูตรเดียวแต่หลายรุ่นไม่ให้เพิ่มตรงนี้ ให้ไปเพิ่มในขั้นตอนต่อไป)

การยื่นรับรองฯ มีทั้งสิ้น 6 ขั้นตอน กรุณาดำเนินการให้ครบทุกขั้นตอน ตั้งแต่ 1 - 6 ตามลำดับ

- 1 ข้อมูลบริษัท 2 ข้อมูลเอกสาร 3 ข้อมูลหลักสูตร 4 ข้อมูลรุ่นในแต่ละหลักสูตร 5 ข้อมูลเอกสารแนบ 6 สถานะการรับรองฯ

เลขที่บัญชีผู้ประกอบการ:	1111111111
ชื่อบริษัท:	ตัวอย่างการยื่นขอรับรองหลักสูตร
ที่อยู่	เลขที่ 11 หมู่ 1 ตำบลพระปฐมเจดีย์ อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม
สาขาที่ยื่นขอรับรอง	สำนักงานใหญ่
ผู้มีอำนาจทำการแทน	นาม สมมุติ
หน่วยงานที่แจ้งขอรับรอง	สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 16 นครปฐม
พื้นที่ที่แจ้งขอรับรอง	N/A
ประเภทกิจการ:	

เลือกหลักสูตร



เลือกหลักสูตรที่ต้องการบันทึกข้อมูลรุ่นที่จัดฝึก

-----เลือกหลักสูตร-----

หลักสูตร เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ

1 ข้อมูลบริษัท

2 ข้อมูลเอกสาร

3 ข้อมูลหลักสูตร

4 ข้อมูลรุ่นในแต่ละหลักสูตร

5 ข้อมูลเอกสารแนบ

6 สถานะการรับรองฯ

เลขที่บัญชีผู้ประกอบการ:	1111111111
ชื่อบริษัท:	ตัวอย่างการยื่นขอรับรองหลักสูตร
ที่อยู่	เลขที่ 11 หมู่ 1 ตำบลพระปฐมเจดีย์ อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม
สาขาที่ยื่นขอรับรอง	สำนักงานใหญ่
ผู้มีอำนาจทำการแทน	นาม สมมุติ
หน่วยงานที่แจ้งขอรับรอง	สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 16
พื้นที่ที่แจ้งขอรับรอง	N/A
ประเภทกิจการ:	

กดเพิ่มหลักสูตรถ้าในหนึ่งรุ่นมีหลายหลักสูตร ให้ทำการเพิ่มรุ่นในขั้นตอนนี้

เลือกหลักสูตรที่ต้องการบันทึกข้อมูลรุ่นที่จัดฝึก

หลักสูตร เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ



รุ่น	ฝึกอบรมระหว่างวันที่	ส่วนของสถานประกอบการ			ส่วนของเจ้าหน้าที่อนุมัติ			การตรวจสอบ	+ เพิ่มรุ่น		
		ลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์		ผู้เข้าฝึกอบรมทั้งหมด	ค่าใช้จ่ายที่ขอ	ลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์				ผู้เข้าฝึกอบรมทั้งหมด	ค่าใช้จ่ายที่รับรอง
		ชาย	หญิง			รวม	ชาย				

ขอรับรองว่าเอกสารแนบทุกฉบับเป็นความจริงทุกประการ

เลือกหลักสูตรที่ต้องการบันทึกข้อมูลรุ่นที่จัดฝึก

หลักสูตร เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ

สำหรับสถานประกอบการ

รุ่น
(ใส่ตัวเลขเท่านั้น ห้ามมีตัวอักษร
หรือเครื่องหมายอื่น เช่น /)



ใส่เลขรุ่นถ้ามีการจัดฝึกมาหลายรุ่นก็ให้ใส่ตามจริงไม่ใช่ใส่รุ่นที่ 1 มาตลอด

สถานที่ฝึกอบรม *	ชื่อสถานที่ฝึกอบรม	<input type="text"/>		
	ที่อยู่	<input type="text"/>		
	จังหวัด	--	▼	
วิทยากรที่เข้าร่วม *	<input type="text"/>			
วันที่ฝึกอบรม *	<input type="text"/>	วันที่สิ้นสุด *	<input type="text"/>	
ลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์ ชาย	<input type="text"/>	ลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์ หญิง	<input type="text"/>	
รวมลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์	<input type="text"/>	ผู้เข้ารับการฝึกอบรมทั้งหมด	<input type="text"/>	
สำหรับเจ้าหน้าที่				
ลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์ ชาย *	<input type="text"/>	ลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์ หญิง *	<input type="text"/>	
รวมลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์ *	<input type="text"/>	ผู้เข้ารับการฝึกอบรมทั้งหมด *	<input type="text"/>	

1. ค่าตอบแทนวิทยากร (กรณีเป็นการจ้างจัดฝึก ให้แนบหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมวัตถุประสงค์ของบริษัทที่รับจ้างจัดฝึกเข้ามาด้วย)

จำนวน บาท อนุมัติ บาท

2. ค่าลิขสิทธิ์ของหลักสูตรที่ใช้ในการฝึกอบรม

เลือกหลักสูตรที่ต้องการบันทึกข้อมูลรุ่นที่จัดฝึก

หลักสูตร เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ

สำหรับสถานประกอบการ

รุ่น
(ใส่ตัวเลขเท่านั้น ห้ามมีตัวอักษร
หรือเครื่องหมายอื่น เช่น /)

สถานที่ฝึกอบรม *

ชื่อสถานที่ฝึกอบรม

ที่อยู่

จังหวัด

--

วิทยากรที่เข้าร่วม *

วันที่ฝึกอบรม *

วันที่สิ้นสุด *

ลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์ ชาย

0

จากexcel

ลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์ หญิง

0

จากexcel

รวมลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์

0

x

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมทั้งหมด

0

สำหรับเจ้าหน้าที่

ลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์ ชาย *

0

ลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์ หญิง *

0

รวมลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์ *

0

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมทั้งหมด *

0

1. ค่าตอบแทนวิทยากร (กรณีเป็นการจ้างจัดฝึก ให้แนบหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมวัตถุประสงค์ของบริษัทที่รับจ้างจัดฝึกเข้ามาด้วย)

จำนวน

0

บาท

อนุมัติ

0

บาท

เพิ่มเอกสารแนบ

2. ค่าลิขสิทธิ์ของหลักสูตรที่ใช้ในการฝึกอบรม

ตรวจสอบเช็ควัน/เดือน/ปีให้ถูกต้องตามความจริง

เลือกหลักสูตรที่ต้องการบันทึกข้อมูลรุ่นที่จัดฝึก

หลักสูตร เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ

สำหรับสถานประกอบการ

รุ่น

(ใส่ตัวเลขเท่านั้น ห้ามมีตัวอักษร
หรือเครื่องหมายอื่น เช่น /)

สถานที่ฝึกอบรม *

ชื่อสถานที่ฝึกอบรม

ที่อยู่

จังหวัด

--

วิทยากรที่เข้าร่วม *

วันที่ฝึกอบรม *

วันที่สิ้นสุด *

ลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์ ชาย

0

จากexcel

ลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์ หญิง

0

จากexcel

รวมลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์

0

x

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมทั้งหมด

0

สำหรับเจ้าหน้าที่

ลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์ ชาย *

0

ลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์ หญิง *

0

รวมลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์ *

0

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมทั้งหมด *

0

1. ค่าตอบแทนวิทยากร (กรณีเป็นการจ้างจัดฝึก ให้แนบหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมวัตถุประสงค์ของบริษัทที่รับจ้างจัดฝึกเข้ามาด้วย)

จำนวน

0

บาท

อนุมัติ

0

บาท

เพิ่มเอกสารแนบ

2. ค่าลิขสิทธิ์ของหลักสูตรที่ใช้ในการฝึกอบรม

ใส่จำนวนคนตามที่เห็นชื่อ

1. ค่าตอบแทนวิทยากร (กรณีเป็นการจ้างจัดฝึก ให้แนบหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมวัตถุประสงค์ของบริษัทที่รับจ้างจัดฝึกเข้ามาด้วย)

จำนวน บาท อนุมัติ บาท

2. ค่าลิขสิทธิ์ของหลักสูตรที่ใช้ในการฝึกอบรม

จำนวน บาท อนุมัติ บาท

3. ค่าจ้างล่ามระหว่างฝึกอบรม

จำนวน บาท อนุมัติ บาท

4. ค่าแปลเอกสารประกอบการฝึกอบรม

จำนวน บาท อนุมัติ บาท

5. ค่าเอกสารประกอบการฝึกอบรม

จำนวน บาท อนุมัติ บาท

6. ค่าจ้างถ่ายเอกสารประกอบการฝึกอบรม หรือ ตำรา

จำนวน บาท อนุมัติ บาท

7. ค่าถ่าย ส้าง จัดและขยายรูปภาพ ค่าบันทึกภาพและเสียงที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรม

จำนวน บาท อนุมัติ บาท

8. ค่าจัดทำหรือค่าเช่าสื่อการฝึกอบรม ได้แก่ สื่อในลักษณะแผ่นวีซีดี เทปเสียง เทปวีดีโอ ซีดี ซีดี ดีวีดี ซีดี-รอม แผ่นภาพ สไลด์และรวมถึงชุดทดลอง ชุดสาธิต หุ่นจำลอง ที่ไม่มีลักษณะดงสภาพเช่าขายเป็นการลงทุน ในกรณีเช่าสื่อการฝึกอบรม จะต้องมิใช่เวลาที่แน่นอนและสอดคล้องกับหลักสูตรที่จัดฝึกอบรม

จำนวน บาท อนุมัติ บาท

9. ค่าวัสดุ เครื่องมือต่าง ๆ ที่จะใช้ในการฝึกอบรมฝีมือแรงงาน จะต้องมึลักษณะการใช้สอดคล้องกับเนื้อหาวิชาในหลักสูตรนั้น ๆ ทั้งนี้ วัสดุ เครื่องมือดังกล่าว จะต้องไม่ปะปนกับที่ใช้ในการประกอบกิจการตามปกติของผ้ขอรับความเห็นชอบ โดยต้องระบุรายการ จำนวนและราคาของวัสดุ เครื่องมือนั้นให้ชัดเจน (ยกเว้นวัสดุคงสภาพ

ใส่จำนวนค่าใช้จ่ายตามรายการที่จะขอรับรอง
จำนวนเงินก่อนบวก VAT 7%

พร้อมแนบเอกสารใบเสร็จ/ใบสำคัญรับเงินของรายการนั้น ๆ

ตัวอย่างการเขียนบิลเงินสด

บิลเงินสด

เลขที่ 048

เล่มที่ 099

ร้าน AK993

วันที่ 11 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2561

ที่อยู่สำนักงาน 488/426 โป่งท้าวเวรย์ ชั้น 4 โซน 3 B
ถนน กรุงเทพมหานคร แขวงคลองมอฬานาค เขตป้อมปราบ กรุงเทพฯ 10100
โทร.081-694 3085 แฟกซ์.02-6436112
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3125552233

ลูกค้า บริษัทพัฒนาศัลยกรรม จำกัด
เลขที่ 100 หมู่ 1 ซอย 1 ถนนพิษณุโลก แขวงจันทระเกษม
เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3105557890

ลำดับ	รายการ	จำนวนสินค้า	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	- ค่าเอกสารประกอบการฝึกอบรม การอบรมหลักสูตรการสื่อสารภาษาอังกฤษ สำหรับพนักงานโรงแรม วันที่28 กุมภาพันธ์ 61 เวลา 08.30 - 16.30 น. ณ ห้องสกายรูม ชั้น 17 โรงแรมใบหยก	25 เล่ม	200.00	5,000.00
รวมเงิน	(ห้าพันบาทถ้วน)			5,000.00

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

ตัวอย่างการเขียนใบเสร็จรับเงิน

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 055

เล่มที่ 010

ร้าน AK993

วันที่ 11 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2561

ที่อยู่สำนักงาน 488/426 ไม้บัวทาวเวอร์ ชั้น 4 โซน 3 B

ถนน กรุงเทพมหานคร แขวงคลองมอหนาค เขตป้อมปราบ กรุงเทพฯ 10100

โทร.081-694 3085 แฟกซ์.02-6436112

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3125552233

ลูกค้า บริษัทพัฒนาศักยภาพ จำกัด

เลขที่ ๑๐๐ หมู่ ๑ ซอย ๑ ถนนพิษณุโลก แขวงจันทระเกษม

เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3105557890

ลำดับ	รายการ	จำนวนสินค้า	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	- ค่าเอกสารประกอบการฝึกอบรม การอบรมหลักสูตรการสื่อสารภาษาอังกฤษสำหรับ พนักงานโรงแรม วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องสกายรูม ชั้น ๑๗ โรงแรมไบทอยก	25 เล่ม	200.00	5,000.00
	ราคาสินค้า	25 เล่ม	200.00	5,000.00
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	-	-
	รวมทั้งสิ้น	จำนวนเงิน		5,000.00
(ห้าพันบาทถ้วน)				

ลงชื่อ

(นางนงเยาว์ ดันตระกูล)

ผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางสุภาพ เรียบร้อย)

ผู้จ่ายเงิน

ตัวอย่างการเขียนใบสำคัญรับเงิน และตราประทับ

ใบสำคัญรับเงิน

บริษัท พัฒนาศักยภาพ จำกัด

วันที่ ๑๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นางอัจฉรา จันทร์แยม อยู่บ้านเลขที่ ๗/๓๔ ถนนมิตรไมตรี แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ ได้รับเงินจากบริษัทพัฒนาศักยภาพ จำกัด เลขที่ ๑๐๐ หมู่ ๑ ซอย ๑ ถนนพิษณุโลก แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าใช้จ่ายในการอบรมหลักสูตรการสื่อสารภาษาอังกฤษสำหรับพนักงานโรงแรม เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องสกายรูม ชั้น ๑๗ โรงแรมไพบดก - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อ ๆ ละ ๑๗๑ บาท (๒๕ คน x ๑๗๑ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ ๆ ละ ๑๐๐ บาท (๒๕ คน x ๒๐๐ บาท)	๔,๒๗๕	
	๕,๐๐๐	
รวมเป็นเงิน	๔,๒๗๕	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (เก้าพันสองร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
 (นางอัจฉรา จันทร์แยม)

ขอรับรองว่าได้จ่ายเงินไปตามใบสำคัญนี้จริง

.....

(.....)

ผู้จ่ายเงิน

...../...../.....

หมายเหตุ แบบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องผู้รับเงินทุกครั้ง

! การยื่นรับรองฯ มีทั้งสิ้น 6 ขั้นตอน กรุณาดำเนินการให้ครบทุกขั้นตอน ตั้งแต่ 1 - 6 ตามลำดับ

- 1 ข้อมูลบริษัท
- 2 ข้อมูลเอกสาร
- 3 ข้อมูลหลักสูตร
- 4 ข้อมูลรุ่นในแต่ละหลักสูตร
- 5 ข้อมูลเอกสารแนบ
- 6 สถานะการรับรองฯ

เลขที่บัญชีผู้ประกอบการ:	1111111111
ชื่อบริษัท:	ตัวอย่างการยื่นขอรับรองหลักสูตร
ที่อยู่	เลขที่ 11 หมู่ 1 ตำบลพระปฐมเจดีย์ อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม
สาขาที่ยื่นขอรับรอง	สำนักงานใหญ่
ผู้มีอำนาจทำการแทน	นาม สมมุติ
หน่วยงานที่แจ้งขอรับรอง	สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 16 นครปฐม
พื้นที่ที่แจ้งขอรับรอง	N/A
ประเภทกิจการ:	

! กรุณาแนบไฟล์ แบบฟอร์มประเมินศักยภาพพนักงาน(แบบฟอร์มเปล่า) ในขั้นตอนที่ 3 รวมทั้ง รายชื่อผู้รับการฝึก Excel, ใบเซ็นชื่อผู้เข้ารับการฝึก, ใบสรุปผลการประเมินศักยภาพ ในขั้นตอนที่ 5 ข้อมูลเอกสารแนบ ให้ครบตามจำนวนรุ่นที่ยื่นรับรองหลักสูตรฯ มิฉะนั้นจะไม่สามารถบันทึกสถานะส่งเรื่องให้เจ้าหน้าที่ทำการพิจารณารับรองหลักสูตรได้

รายการเอกสารแนบ	
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ (กรณียื่นคำขอครั้งแรก)	<input type="button" value="Browse..."/>
สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีเป็นนิติบุคคล และเป็นการยื่นคำขอครั้งแรก)	<input type="button" value="Browse..."/>
หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบ	<input type="button" value="Browse..."/>
หนังสือรับรองนิติบุคคลและวัตถุประสงค์แนบท้าย ของผู้รับจ้างจัดฝึก	<input type="button" value="Browse..."/>
กำหนดการฝึกอบรม	หลักสูตร::เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ - รุ่นที่ 1 <input type="button" value="Browse..."/>

รายการเอกสารแนบ	
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ (กรณียื่นคำขอครั้งแรก)	<input type="button" value="Browse..."/>
สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีเป็นนิติบุคคล และเป็นการยื่นคำขอครั้งแรก)	<input type="button" value="Browse..."/>
หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบ	<input type="button" value="Browse..."/>
หนังสือรับรองนิติบุคคลและวัตถุประสงค์แนบท้าย ของผู้รับจ้างจัดฝึก	<input type="button" value="Browse..."/>
กำหนดการฝึกอบรม	<input type="button" value="หลักสูตร::เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ - รุ่นที่ 1"/> <input type="button" value="Browse..."/> <input type="button" value="หลักสูตร::เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ - รุ่นที่ 2"/> <input type="button" value="Browse..."/>
รายชื่อผู้รับการฝึกอบรม PDF ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม(ปรับปรุงเมื่อ 9 พ.ย. 61) (กรุณาใช้แบบฟอร์มด้านบนเท่านั้น หากท่านใช้แบบฟอร์มที่ดาวน์โหลดก่อนวันที่ 9 พ.ย. 61 ขอให้ดาวน์โหลดแบบฟอร์มใหม่ด้านบนไปใช้แทน)	<input type="button" value="หลักสูตร::เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ - รุ่นที่ 1"/> <input type="button" value="Browse...(เฉพาะไฟล์ XLS เท่านั้น)"/> <input type="button" value="หลักสูตร::เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ - รุ่นที่ 2"/> <input type="button" value="Browse...(เฉพาะไฟล์ XLS เท่านั้น)"/> <p>ข้อควรระวัง: 1.ชื่อซีทต้องเป็น Data 2.นามสกุลไฟล์ต้องเป็น XLS เท่านั้น 3.อ่านการใส่เลขบัตรฯที่นี้ คลิก 4.หากผิดเงื่อนไข จะไม่สามารถอัปโหลดไฟล์ของหน้านี้ขึ้นระบบได้</p>
ใบเซ็นชื่อผู้เข้ารับการฝึก	<input type="button" value="หลักสูตร::เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ - รุ่นที่ 1"/> <input type="button" value="Browse..."/> <input type="button" value="หลักสูตร::เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ - รุ่นที่ 2"/> <input type="button" value="Browse..."/>

กำหนดการโครงการสัมมนา
หลักสูตร การเขียนกำหนดการ
วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๐
ณ บริษัท สุขกาย สบายใจ จำกัด

เวลา	หัวข้อการสัมมนา	เจ้าหน้าที่/วิทยากร
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน	
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	กำหนดการคืออะไร	นายกำหนด ข้อตกลง
๑๐.๐๐ - ๑๑.๓๐ น.	รายละเอียดข้อมูลในกำหนดการ	นายกำหนด ข้อตกลง
๑๑.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	หัวข้อที่ใช้ในการเขียน	นายกำหนด ข้อตกลง
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	การสร้างตารางกำหนดการ	นายกำหนด ข้อตกลง

หมายเหตุ

พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และ ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.



บริษัท ป๊อปปาย จำกัด

135 ม.5 ต.สำเตย อ.ดอนตูม จ.นครปฐม 73150

โทรศัพท์ 034 109 705-6 ต่อ 322 โทรสาร 034 109 707

หนังสือรับรอง

โดยหนังสือรับรองฉบับนี้ ขอรับรองว่า นายเอ นามสมมติ ตำแหน่ง ผู้จัดการฝ่ายผลิต บริษัท ป๊อปปาย จำกัด มีความรู้ ความสามารถในการเป็นวิทยากร หลักสูตรตัวอย่าง ในวันที่ 15 สิงหาคม 2561 เวลา 08.00 - 16.00 น. ณ ห้องอบรม บริษัท ป๊อปปาย จำกัด

ขอรับรองว่าข้อความในหนังสือรับรองฉบับนี้เป็นความจริง

.....
(.....)
กรรมการผู้จัดการ

ตัวอย่างหนังสือรับรองวิทยากรภายใน

ตัวอย่างการเนบภาพถ่าย



ไฟล์ GENERIC แก๊ส 11 พย.xls [Compatibility Mode] - Excel

phakphimon humat

File Home Insert Page Layout Formulas Data Review View Help Tell me what you want to do

Clipboard Font Alignment Number Styles Cells Editing

M11 : X ✓ ✖ =IF(ISBLANK(B11),"",IF(L11>0,"เพิ่มขึ้น","คงเดิม"))

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
7		1.ตรวจสอบเลขบัตรประชาชน					1.ความรู้	2.การปฏิบัติ	3.ทัศนคติ	4.การแก้ปัญหา	5.ความปลอดภัย					2.ตรวจสอบชื่อ-สกุลซ้ำ
8		123456789011	นาย	แดง	สุโข	พนักงาน	0	1	0	1	0	2	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	ไม่ครบ13หลัก	แดง สุโข
9		5565656541463	นาย	แดง	สุโข	พัสดุ	1	3	1	1	2	8	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	ผิด	แดง สุโข
10		5565656541463	นาง	คำ	แสงไทย	พัสดุ	2	0	2	0	0	4	เพิ่มขึ้น	คงเดิม	ผิด	คำ แสงไทย
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																

กรอกเฉพาะช่องสีเขียวเท่านั้น

Summary Data แบบประเมินรายบุคคล

Ready

100%

File Home Insert Page Layout Formulas Data Review View Help Tell me what you want to do

Clipboard: Paste, Cut, Copy, Format Painter

Font: Angsana New, 14, Bold, Italic, Underline, Text Color, Background Color

Alignment: Wrap Text, Merge & Center

Number: General, Percentage, Decimals

Styles: Conditional Formatting, Format as Table, Cell Styles

Cells: Insert, Delete, Format

Editing: AutoSum, Fill, Clear, Sort & Filter, Find & Select

M11: =IF(ISBLANK(B11),"",IF(L11>0,"เพิ่มขึ้น","คงเดิม"))

1. หลักสูตร.....

2. วันที่ฝึกอบรม..... จำนวน..... ชั่วโมง

3. วิทยากร.....

4.

5. รวบรวมผลการประเมินคะแนนลงในช่องสีเขียวและในตาราง และเลือกตัวเลือกในช่องว่างในช่องสีฟ้าเท่านั้น

***อย่าลืมเปิด Macro เพื่อใช้งาน
ปุ่มตรวจสอบเลขบัตร/ชื่อ ข้ำ

3.กดก่อนsave

เลขบัตรประจำตัวประชาชน	สำนักท่า	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง	ผลการประเมินศักยภาพผู้ดำเนินการอบรม					รวมคะแนน	การประเมินศักยภาพ	การประเมินผลึกภาพ	ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลประชาชน	ชื่อ-สกุล	STATUS	เช็ค <input type="checkbox"/> หากผ่าน
					1.ความรู้	2.การปฏิบัติ	3.ทัศนคติ	4.การแก้ปัญหา	5.ความปลอดภัย							
123456789011	นาย	แดง	สุโข	พนักงาน	0	1	0	1	0	2	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	ไม่ครบ13หลัก	แดง สุโข		<input type="checkbox"/>
5565656541463	นาย	แดง	สุโข	พัสดุ	1	3	1	1	2	8	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	ผิด	แดง สุโข		<input type="checkbox"/>
5565656541463	นาง	ดำ	แสงไทย	พัสดุ	2	0	2	0	0	4	เพิ่มขึ้น	คงเดิม	ผิด	ดำ แสงไทย		<input type="checkbox"/>
																<input type="checkbox"/>
																<input type="checkbox"/>
																<input type="checkbox"/>
																<input type="checkbox"/>
																<input type="checkbox"/>
																<input type="checkbox"/>
																<input type="checkbox"/>
																<input type="checkbox"/>
																<input type="checkbox"/>
																<input type="checkbox"/>

ให้ทำการกดตรวจสอบตามลำดับในช่องสีเขียว ทุกอัน

File Home Insert Page Layout Formulas Data Review View Help Tell me what you want to do

Clipboard Font Alignment Number Styles Cells Editing

M11 =IF(ISBLANK(B11),"",IF(L11>0,"เพิ่มขึ้น","คงเดิม"))

1 หลักสูตร.....

2 วันที่ถือกรม..... จำนวน..... ชั่วโมง

3 วิทยากร.....

4

5 ผลการประเมินคะแนนลงในช่องสีเขียวและในตาราง และเลือกตัวเลือกในช่องว่างในข้อสี่เท่านี้

3.กดก่อนsave

เลขบัตรประจำตัวประชาชน	สำนักหัก	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง	ผลการประเมินศักยภาพผู้ดำเนินการอบรม					รวมคะแนน	การประเมินศักยภาพ	การประเมินผลคุณภาพ	ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลประชาชน	ชื่อ-สกุล	STATUS	เช็ค <input checked="" type="checkbox"/> หากผ่าน
					1.ความรู้	2.การปฏิบัติ	3.ทัศนคติ	4.การแก้ปัญหา	5.ความปลอดภัย							
1.ตรวจสอบเลขบัตรประชาชน													2.ตรวจสอบชื่อ-สกุลซ้ำ			<input checked="" type="checkbox"/> ผ่านทุกเรคอร์ด
123456789011	นาย	แดง	สุโข	ทนาย	0	1	0	1	0	2	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	ไม่ครบ13หลัก	แดง สุโข	ผ่าน	<input checked="" type="checkbox"/>
5565656541463	นาย	แดง	สุโข	ทศ	1	3	1	1	2	8	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	ผิด	แดง สุโข	ผ่าน	<input checked="" type="checkbox"/>
5565656541463	นาง	ดำ	แสงไทย	ทศ	2	0	2	0	0	4	เพิ่มขึ้น	คงเดิม	ผิด	ดำ แสงไทย	ผ่าน	<input checked="" type="checkbox"/>

*****อย่าลืมเปิด Macro เพื่อใช้งาน
ปุ่มตรวจสอบเลขบัตร/ชื่อ ซ้ำ**

ถ้ามีพื้นที่หลังสี่ฟ้าให้ทำการแก้ไข เนื่องจากมีข้อมูลที่ซ้ำกัน

ถ้าข้อมูลเลขบัตรประชาชนไม่ครบหรือผิด จะมีขึ้นเตือนให้ทำการแก้ไขก่อนส่งข้อมูล

File Home Insert Page Layout Formulas Data Review View Help Tell me what you want to do

Clipboard: Paste, Cut, Copy, Format Painter

Font: Angsana New, 16, Bold, Italic, Underline, Text Color, Background Color

Alignment: Wrap Text, Merge & Center

Number: General, Percentage, Decimals

Styles: Conditional Formatting, Format as Table, Cell Styles

Cells: Insert, Delete, Format

Editing: AutoSum, Fill, Clear, Sort & Filter, Find & Select

แบบติดตามผลสัมฤทธิ์การฝึกอบรม				
ชื่อหลักสูตร.....				
ผู้รับการฝึก ชื่อ.....นามสกุล.....				
ชื่อสถานประกอบการ.....				
โปรดขีดเครื่องหมาย ถูก ลงในช่องว่างตามผลจากการติดตามผลการฝึกอบรม				
รายการประเมิน	เกณฑ์การประเมินจากการสังเกตหลังการฝึกอบรม			
	ไม่เปลี่ยนแปลง	ดีขึ้นเล็กน้อย	ดีขึ้นปานกลาง	ดีขึ้นชัดเจน
1. ความรู้ที่ได้จากการฝึกอบรม				
2. การปฏิบัติงานตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย				
3. ทักษะที่มีต่อการปฏิบัติงาน				
4. การคิดวิเคราะห์แก้ปัญหาในการทำงาน				
5. ตระหนักถึงความปลอดภัยในการทำงาน ทั้งตนเองและเพื่อนร่วมงาน				
ผู้ประเมิน.....				

ให้ปรับแบบประเมินรายบุคคลเพื่อนำไปประเมินผู้เข้าอบรมรายบุคคล

- แบบประเมินนี้จะถูกออกแบบมาให้สามารถประเมินได้กับทุกหลักสูตร
- ให้เลือกประเมินเฉพาะหัวข้อที่ตรงกับหลักสูตรนั้น ๆ
- หัวข้อไหนไม่ตรงให้ใส่ 0
- แล้วนำแค่คะแนนไปใส่ใน **sheet summary**

Summary

แบบประเมินรายบุคคล

ไฟล์ GENERIC แก่ไซ 11 พย.xls [Compatibility Mode]

File Home Insert Page Layout Formulas Data Review View Help Tell me what you want to do

Cut Copy Paste Format Painter

Clipboard Font Alignment Number

Angsana New 14 A A

Wrap Text

Conditional Formatting

M11 =IF(ISBLANK(B11),"",IF(L11>0,"เพิ่มขึ้น","คงเดิม"))

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
7		1.ตรวจสอบเลขบัตรประชาชน					1.ความรู้	2.การปฏิบัติงาน	3.ทัศนคติ	4.การแก้ปัญหา	5.ความปลอดภัย
8		123456789011	นาย	แดง	สุขใจ	พนักงาน	0	1	0	1	0
9	2	5565656541463	นาย	แดง	สุขใจ	ทัสสุ	1	3	1	1	2
10	3	5565656541463	นาง	ดำ	แสงไทย	ทัสสุ	2	0	2	0	0
11	4										
12	5	ตัวอย่างการกรอกคะแนนแบบประเมินรายบุคคล									
13	6										
14	7										
15	8										
16	9										
17	10										
18	4										
19	5										
20	6										
21	7										
22	8										

แบบติดตามผลสัมฤทธิ์การฝึกอบรม

ชื่อหลักสูตร.....

ผู้รับการฝึก ชื่อ.....นามสกุล.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

โปรดขีดเครื่องหมาย ถูก ลงในช่องว่างตามผลจากการติดตามผลการฝึกอบรม

รายการประเมิน	เกณฑ์การประเมินจากการสังเกตหลังการฝึกอบรม			
	0 ไม่เปลี่ยนแปลง	1 ดีขึ้นเล็กน้อย	2 ดีขึ้นปานกลาง	3 ดีขึ้นชัดเจน
1. ความรู้ที่ได้จากการฝึกอบรม				
2. การปฏิบัติงานตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย		1		
3. ทัศนคติที่มีต่อการปฏิบัติงาน				
4. การคิดวิเคราะห์แก้ปัญหาในการทำงาน		1		
5. ตระหนักถึงความปลอดภัยในการทำงานทั้งตนเองและเพื่อนร่วมงาน				

ใบลงทะเบียนผู้รับการฝึกอบรม

หลักสูตร

วันที่ 15 พฤษภาคม พ.ศ. 2561

ลำดับ	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ - สกุล		ตำแหน่ง	เพศ		15 พ.ค. 61		หมายเหตุ
					ชาย	หญิง	เข้า	บาย	
1.	3 7101 00645 65 6	นายณรงค์	คล้ายสุวรรณ	ผช.หน.กะ	✓		ก.พจ	ก.พจ	
2.	3 3107 00314 49 2	นายชฤต	พูนประโคน	หน.กะ	✓		ก.พจ	ก.พจ	
3.	3 3610 00677 35 6	นางสาวพวงเงิน	น้อยหนองสง	พนักงาน		✓	ก.พจ	ก.พจ	
4.	3 3103 00010 71 2	นางสงน	สุราษฎร์	พนักงาน			สงน	สงน	
5.	3 3203 00651 12 2	นางสาวจิตรลดา	จงใจงาม	พนักงาน			จิตรลดา	จิตรลดา	
6.	3 7704 00443 02 1	นายสุชาติ	ปานรอด	พนักงาน			สุชาติ	สุชาติ	
7.	3 4403 00698 00 4	นางสาววันเพ็ญ	วระ โคตร	พนักงาน		✓	วระ	วระ	
8.	3 7004 00168 11 0	นางสาวจรูญ	บุญชื่น	พนักงาน		✓	จรูญ	จรูญ	
9.	3 3110 00907 98 0	นายสมศักดิ์	สุราษฎร์	หน.หน่วยอค์เส้น	✓		สมศักดิ์	สมศักดิ์	
10.	5 3103 00042 26 2	นางรุติวีรี	สิงห์	พนักงาน		✓	รุติวีรี	รุติวีรี	
11.	3 3105 00189 91 1	นายจันทร์	อภัย	พนักงาน	✓		จันทร์	จันทร์	
12.	3 3610 00683 39 9	นางสาวสายัน	เวียงชัยภูมิ	พนักงาน		✓	สายัน	สายัน	
13.	3 7302 00493 64 5	นางสาวปณิศจิร	ทุลกลีน	พนักงาน		✓	ปณิศจิร	ปณิศจิร	
14.	3 6007 00450 53 9	นางสาวสุวิมล	ขุนพิทักษ์	พนักงาน		✓	สุวิมล	สุวิมล	
15.	3 3103 00015 22 2	นายวิวัฒน์	แก้วฉลาด	ผช.หน.กะ	✓		วิวัฒน์	วิวัฒน์	
16.	3 4113 00017 21 4	นางสาวบรรจง	สีเชื่องพิมพ์	พนักงาน		✓	บรรจง	บรรจง	
17.	2 2010 00019 50 5	นางพิริยา	แก้วฉลาด	พนักงาน		✓	พิริยา	พิริยา	
18.	3 6605 00064 01 5	นางสาวเดือนเพ็ญ	พิงศิลป์	พนักงาน		✓	เดือนเพ็ญ	เดือนเพ็ญ	
19.	3 6605 00063 99 0	นางสาวชลอ	พิงศิลป์	พนักงาน		✓	ชลอ	ชลอ	
20.	3 3804 00718 02 8	นางสมทรง	วิภา	พนักงาน		✓	สมทรง	สมทรง	
21.	3 4711 00468 69 3	นางวนิดา	กิจบำรุง	พนักงาน		✓	วนิดา	วนิดา	
22.	3 7206 00150 99 1	นางพนอ	มะลิอด	หน.หน่วยจับหมี	✓		พนอ	พนอ	
23.	3 3409 00668 50 6	นางสาวรัตดา	กำลังดี	พนักงาน		✓	รัตดา	รัตดา	
24.	3 3608 00087 05 6	นางสมใจ	สังข์ทอง	พนักงาน		✓	สมใจ	สมใจ	
25.	3 7706 00958 10 6	นางสาวชฎานนท์	บุญรอด	พนักงาน		✓	ชฎานนท์	ชฎานนท์	

รายการเอกสารแนบ	
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ (กรณียื่นคำขอครั้งแรก)	<input type="button" value="Browse..."/>
สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีเป็นนิติบุคคล และเป็นการยื่นคำขอครั้งแรก)	<input type="button" value="Browse..."/>
หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบ	<input type="button" value="Browse..."/>
หนังสือรับรองนิติบุคคลและวัตถุประสงค์แนบท้าย ของผู้รับจ้างจัดฝึก	<input type="button" value="Browse..."/>
กำหนดการฝึกอบรม	<input type="button" value="หลักสูตร::เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ - รุ่นที่ 1"/> <input type="button" value="Browse..."/> <input type="button" value="หลักสูตร::เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ - รุ่นที่ 2"/> <input type="button" value="Browse..."/>
รายชื่อผู้รับการฝึกอบรม NEW ตารางโหลดแบบฟอร์ม(ปรับปรุงเมื่อ 9 พ.ย. 61) (กรุณาใช้แบบฟอร์มด้านบนเท่านั้น หากท่านใช้แบบฟอร์มที่ดาวน์โหลดก่อนวันที่ 9 พ.ย. 61 ขอให้ดาวน์โหลดแบบฟอร์มใหม่ด้านบนไปใช้แทน)	<input type="button" value="หลักสูตร::เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ - รุ่นที่ 1"/> <input type="button" value="Browse...(เฉพาะไฟล์ xls เท่านั้น)"/> <input type="button" value="หลักสูตร::เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ - รุ่นที่ 2"/> <input type="button" value="Browse...(เฉพาะไฟล์ xls เท่านั้น)"/> ข้อควรระวัง: 1.ชื่อชิต้องเป็น Data 2.นามสกุลไฟล์ต้องเป็น xls เท่านั้น 3.อำนาจใส่เลขบัตรฯที่นี่ คลิก 4.หากผิดเงื่อนไข จะไม่สามารถอัปโหลดไฟล์ของหน้าขึ้นระบบได้
ใบเซ็นชื่อผู้เข้ารับการฝึก	<input type="button" value="หลักสูตร::เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ - รุ่นที่ 1"/> <input type="button" value="Browse..."/> <input type="button" value="หลักสูตร::เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ - รุ่นที่ 2"/> <input type="button" value="Browse..."/>
ไฟล์สรุปผลการประเมินศักยภาพ (รายละเอียดเพิ่มเติมการประเมินศักยภาพ) คลิก	<input type="button" value="หลักสูตร::เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ - รุ่นที่ 1"/> <input type="button" value="Browse..."/> <input type="button" value="หลักสูตร::เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ - รุ่นที่ 2"/> <input type="button" value="Browse..."/>

ถ้าไม่มีคำว่า Browse ปรากฏ ให้เลื่อนดูตรงนี้



ขอรับรองว่าเอกสารแนบทุกฉบับเป็นความจริงทุกประการ



! การยื่นรับรองฯ มีทั้งสิ้น 6 ขั้นตอน กรุณาดำเนินการให้ครบทุกขั้นตอน ตั้งแต่ 1 - 6 ตามลำดับ

1 ข้อมูลบริษัท 2 ข้อมูลเอกสาร 3 ข้อมูลหลักสูตร 4 ข้อมูลรุ่นในแต่ละหลักสูตร 5 ข้อมูลเอกสารแนบ 6 สถานะการรับรองฯ

เลขที่บัญชีผู้ประกอบการ:	1111111111
ชื่อบริษัท:	ตัวอย่างการยื่นขอรับรองหลักสูตร
ที่อยู่	เลขที่ 11 หมู่ 1 ตำบลพระปฐมเจดีย์ อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม
สาขาที่ยื่นขอรับรอง	สำนักงานใหญ่
ผู้มีอำนาจทำการแทน	นาม สมมุติ
หน่วยงานที่แจ้งขอรับรอง	สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 16 นครปฐม
พื้นที่ที่แจ้งขอรับรอง	N/A
ประเภทกิจการ:	

สถานะการรับรอง (หากต้องการส่งเรื่อง กรุณาเลือก ส่งข้อมูล)	อยู่ระหว่างสถานประกอบการจัดที่ <input type="text"/>
เหตุผล	<input type="text"/>

ขอรับรองข้อมูลว่าเป็นความจริง

กลับไปรายการ

สถานะการรับรอง

(หากต้องการส่งเรื่อง กรุณาเลือก ส่งข้อมูล)

เหตุผล

ยอมรับว่าสถานประกอบการจัดทำข้อมูล

ส่งข้อมูล

ดำเนินการตรวจสอบ

ตรวจสอบแล้ว ให้มีการแก้ไขเพิ่มเติม

รอ ลงนาม

รอ อนุมัติ



อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ขอรับรองข้อมูลว่าเป็นความจริง

กลับไปที่ยรายการ

ID	เลขที่เอกสาร	หน่วยงานที่ยื่น	สาขา	วันที่ส่งข้อมูลเข้าระบบ	วันที่สปก.บันทึก/แก้ไขเอกสารล่าสุด	วันที่เจ้าหน้าที่รับเอกสาร	สถานะการรับรอง	เลขหนังสือออก	วันที่ออกหนังสือ	 เพิ่ม
296388		สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 16 นครปฐม <u>หลักสูตรที่ขอรับรอง</u> เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ	สำนักงานใหญ่	28/11/2561	28/11/2561	-	รอ เจ้าหน้าที่รับเรื่อง			 รายละเอียด

ID	เลขที่เอกสาร	หน่วยงานที่ยื่น	สาขา	วันที่ส่งข้อมูลเข้าระบบ	วันที่สปก.บันทึก/แก้ไขเอกสารล่าสุด	วันที่เจ้าหน้าที่รับเอกสาร	สถานะการรับรอง	เลขหนังสือออก	วันที่ออกหนังสือ	 เพิ่ม
296388		สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 16 นครปฐม <u>หลักสูตรที่ขอรับรอง</u> เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ	สำนักงานใหญ่	28/11/2561	28/11/2561	20/10/2561	ตรวจสอบแล้ว ให้มีการแก้ไขเพิ่มเติม <i>ให้ดำเนินการแก้ไขในขั้นตอนที่ 5 หัวข้อกำหนดการ ให้มีการแนบเอกสารเพิ่มเติม ภาพถ่ายการฝึกอบรม</i>			 แก้ไข  ลบ

สถานะการรับรอง (หากต้องการส่งเรื่อง กรุณาเลือก ส่งข้อมูล)	ตรวจสอบแล้ว ให้มีการแก้ไขเพิ่มเติม
การแก้ไขเพิ่มเติมหลังจากได้รับ แจ้งจากเจ้าหน้าที่	
เหตุผล	ให้ดำเนินการแก้ไขในขั้นตอนที่ 5 หัวข้อกำหนดการ ให้มีการแนบเอกสารเพิ่มเติม ภาพถ่ายการฝึกอบรม
เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล	ชื่อ - นามสกุล นางสาว ภัทธรพิมล หุมอาจ ตำแหน่ง นักวิชาการพัฒนาฝีมือแรงงาน

ขอรับรองข้อมูลว่าเป็นความจริง

บันทึก

กลับไปที่ยรายการ

เลขที่บัญชีผู้ประกอบการ:	1111111111
ชื่อบริษัท:	ตัวอย่างการยื่นขอรับรองหลักสูตร
ที่อยู่	เลขที่ 11 หมู่ 1 ตำบลพระปฐมเจดีย์ อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม
สาขาที่ยื่นขอรับรอง	สำนักงานใหญ่
ผู้มีอำนาจทำการแทน	นาม สมมุติ
หน่วยงานที่แจ้งขอรับรอง	สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 16 นครปฐม
พื้นที่ที่แจ้งขอรับรอง	N/A
ประเภทกิจการ:	

สถานะการรับรอง (หากต้องการส่งเรื่อง กรุณาเลือก ส่งข้อมูล)	<input type="checkbox"/> ตรวจสอบแล้ว ให้มีการแก้ไขเพิ่มเติม ▼			
การแก้ไขเพิ่มเติมหลังจากได้รับ แจ้งจากเจ้าหน้าที่	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <div style="background-color: #e0e0e0; padding: 2px;"> สปก.ยังไม่ได้แก้ไข </div> <div style="background-color: #e0e0e0; padding: 2px;"> สปก.แก้ไขเสร็จแล้ว </div> </div>			
เหตุผล	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px;"> <p>เหตุ หมายเหตุกรแก้ไขเช่นตอนท ๖ ๗ ของกำหนดกร ให้มีการแนบเอกสารเพิ่มเติม ภาพถ่ายการฝึกอบรม</p> </div>			
เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล	ชื่อ - นามสกุล	นางสาว กัศกรทิมล หุมอาจ	ตำแหน่ง	นักวิชาการพัฒนาฝีมือแรงงาน

ยืนยันรับรองข้อมูลว่าเป็นความจริง

ID	เลขที่เอกสาร	หน่วยงานที่ยื่น	สาขา	วันที่ส่งข้อมูลเข้าระบบ	วันที่สปก.บันทึก/แก้ไขเอกสารล่าสุด	วันที่เจ้าหน้าที่รับเอกสาร	สถานะการรับรอง	เลขหนังสือออก	วันที่ออกหนังสือ	 เพิ่ม
296388		สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 16 นครปฐม <u>หลักสูตรที่ขอรับรอง</u> เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ	สำนักงานใหญ่	28/11/2561	28/11/2561	20/10/2561	ตรวจสอบแล้ว ให้มีการแก้ไขเพิ่มเติม <i>ให้ดำเนินการแก้ไขในขั้นตอนที่ 5 หัวข้อกำหนดการ ให้มีการแนบเอกสารเพิ่มเติม ภาพถ่ายการฝึกอบรม</i> <i>สปก.แก้ไขเสร็จแล้ว</i>			 แก้ไข  ลบ

ระบบบริการภาครัฐผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ / บริการสำหรับสถานประกอบการ /
พิกัดระดับฝีมือแรงงานและเปลี่ยนปีกเปลี่ยนสาขาอาชีพ (กรณีดำเนินการฝึกอบรม)

สถาบัน/สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานที่รับยื่น	--
ปีที่ยื่น(ดูจากวันที่สถาบัน/สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานรับเอกสาร)	--
สาขา	--
ID	
เลขที่เอกสาร	
วันที่สร้างเอกสาร	
สถานะการรับรอง	--
<input type="button" value="ค้นหา"/>	

ID	เลขที่เอกสาร	หน่วยงานที่ยื่น	สาขา	วันที่ส่งข้อมูลเข้าระบบ	วันที่สปก.บันทึก/แก้ไขเอกสารล่าสุด	วันที่เจ้าหน้าที่รับเอกสาร	สถานะการรับรอง	เลขหนังสือออก	วันที่ออกหนังสือ	<input type="button" value="+ เพิ่ม"/>
296388		สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 16 นครปฐม	สำนักงานใหญ่	28/11/2561	28/11/2561	20/10/2561	รอนายทะเบียนพิจารณาอนุมัติ			<input type="button" value="รายงานฉบับ"/>
		<u>หลักสูตรที่ขอรับรอง</u> เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ								

ระบบบริการภาครัฐผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ / บริการสำหรับสถานประกอบกิจการ / ฝึกอบรมระดับฝีมือแรงงานและเปลี่ยนฝึกเปลี่ยนสาขาอาชีพ (กรณีดำเนินการฝึกเอง)

สถาบัน/สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานที่รับยื่น	--
ปีที่ยื่น(ดูจากวันที่สถาบัน/สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานรับเอกสาร)	--
สาขา	--
ID	
เลขที่เอกสาร	
วันที่สร้างเอกสาร	
สถานะการรับรอง	--
<input type="button" value="ค้นหา"/>	

ID	เลขที่เอกสาร	หน่วยงานที่ยื่น	สาขา	วันที่ส่งข้อมูลเข้าระบบ	วันที่สปก.บันทึก/แก้ไขเอกสารล่าสุด	วันที่เจ้าหน้าที่รับเอกสาร	สถานะการรับรอง	เลขหนังสือออก	วันที่ออกหนังสือ	<input type="button" value="+ เพิ่ม"/>
296388		สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 16 นครปฐม	สำนักงานใหญ่	28/11/2561	28/11/2561	20/10/2561	อนุมัติ	รง 0427/2.1.		<input type="button" value="รายละเอียด"/>

ระบบบริการภาครัฐผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ / บริการสำหรับสถานประกอบกิจการ / ฝักยกระดับฝีมือแรงงานและเปลี่ยนฝึกเปลี่ยนสาขาอาชีพ (กรณีดำเนินการฝึกเอง)

สถาบัน/สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานที่รับยื่น	--
ปีที่ยื่น(ดูจากวันที่สถาบัน/สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานรับเอกสาร)	--
สาขา	--
ID	
เลขที่เอกสาร	
วันที่สร้างเอกสาร	
สถานะการรับรอง	--
<input type="button" value="ค้นหา"/>	

ID	เลขที่เอกสาร	หน่วยงานที่ยื่น	สาขา	วันที่ส่งข้อมูลเข้าระบบ	วันที่สปก.บันทึก/แก้ไขเอกสารล่าสุด	วันที่เจ้าหน้าที่รับเอกสาร	สถานะการรับรอง	เลขหนังสือออก	วันที่ออกหนังสือ	<input type="button" value="+ เพิ่ม"/>
296388		สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 16 นครปฐม	สำนักงานใหญ่	28/11/2561	28/11/2561	20/10/2561	อนุมัติ	รง 0427/2.1.111	28/11/2561 0:00:00	<input type="button" value="รายงานละเอียด"/>
<p><u>หลักสูตรที่ขอรับรอง</u> เทคนิคการแต่งหน้าสำหรับพนักงานบริการ</p>										




ยื่นรับรอง (ฟ้าทอง)



ยื่นรับรอง (สวพท)

การส่งฝึกรอบรมจะมีขั้นตอนคล้ายกับการฝึกเอง
จะมีเพียงบางขั้นตอนที่แนวเอกสารแตกต่างกัน

สถาบัน/สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานที่ยื่น	--
ปีที่ยื่น(ดูจากวันที่สถาบัน/สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานรับเอกสาร)	--
สาขา	--
ID	
เลขที่เอกสาร	
วันที่สร้างเอกสาร	<input type="text"/> 
สถานะการรับรอง	--
<input type="button" value="ค้นหา"/>	

ID	เลขที่เอกสาร	หน่วยงานที่ยื่น	สาขา	วันที่ส่งข้อมูลเข้าระบบ	วันที่สปก.บันทึก/แก้ไขเอกสารล่าสุด	วันที่เจ้าหน้าที่รับเอกสาร	สถานะการรับรอง	เลขหนังสือออก	วันที่ออกหนังสือ	 เพิ่ม
296388		สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 16 นครปฐม	สำนักงานใหญ่	ยังไม่ส่งข้อมูล		-	อยู่ในระหว่างจัดทำ			 แก้ไข  ลบ

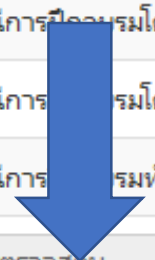
หมายเลขเอกสาร	<input type="text"/>
สถานะการรับรอง	--
ค้นหา	

ID	เลขที่เอกสาร	หน่วยงานที่ยื่น	สาขา	วันที่ส่งข้อมูลเข้าระบบ	วันที่สปก.บันทึก/แก้ไขเอกสารล่าสุด	วันที่เจ้าหน้าที่รับเอกสาร	สถานะการรับรอง	เลขหนังสือออก	วันที่ออกหนังสือ	<div style="border: 2px solid red; padding: 2px; display: inline-block;"> + เพิ่ม </div>
296388		สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 16 นครปฐม	สำนักงานใหญ่	ยังไม่ส่งข้อมูล		-	อยู่ในระหว่างจัดทำ			<div style="border: 2px solid red; padding: 2px; display: inline-block;"> ✎ แก้ไข </div> <div style="border: 2px solid red; padding: 2px; display: inline-block;"> 🗑️ ลบ </div>

รายการที่ 1 - 1 จากทั้งหมด 1 รายการ

ประเภทหลักสูตร	หลักสูตรใหม่
สาขาอาชีพ	ภาคบริการ
กลุ่มหลักสูตร คำนิยาม	กลุ่มที่ 1 งานพื้นฐาน (Fundamental Course)
ชื่อหลักสูตร ห้ามใส่เครื่องหมาย " หรือ ' ในชื่อเด็ดขาด	การทำงานที่ดี
ระยะเวลาในการฝึกอบรม	
สถานะการเผยแพร่	
กรณีการฝึก	<input type="checkbox"/> กรณีการฝึกอบรมโดยการบรรยาย กลุ่มละไม่เกินหนึ่งร้อยคน <input checked="" type="checkbox"/> กรณีการฝึกอบรมโดยการจัดกิจกรรมกลุ่ม กลุ่มละไม่เกินห้าสิบคนต่อวิทยากรหนึ่งคน <input type="checkbox"/> กรณีการฝึกอบรมทักษะฝีมือซึ่งต้องมีภาคปฏิบัติ กลุ่มละไม่เกินยี่สิบห้าคนต่อวิทยากรหนึ่งคน
การตรวจสอบหลักสูตร	รอการตรวจสอบ
รายละเอียดเกี่ยวกับหลักสูตร	ดาวน์โหลดไฟล์ <input type="button" value="ลบไฟล์"/>
	<input type="button" value="บันทึก"/> <input type="button" value="ยกเลิก"/>

จะต่างจากฝึกเอง ให้แนบเอกสารที่มีรายละเอียดหลักสูตรเช่น เอกสารแผนผัง หรือเอกสารการฝึกอบรม



สำหรับสถานประกอบการ

รุ่น

(ใส่ตัวเลขเท่านั้น ห้ามมีตัวอักษร
หรือเครื่องหมายอื่น เช่น /)

20

สถานที่ฝึกอบรม *

ชื่อสถานที่ฝึกอบรม

ที่อยู่

จังหวัด

--



วิทยากรที่เข้าร่วม *

วันที่ฝึกอบรม *

21/11/2561



วันที่สิ้นสุด *

21/11/2561



ลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์ ชาย

1

0

จากnexcel

ลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์ หญิง

0

0

จากnexcel

รวมลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์

1



ผู้เข้ารับการฝึกอบรมทั้งหมด

1

สำหรับเจ้าหน้าที่

ลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์ ชาย *

0

ลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์ หญิง *

0

รวมลูกจ้างที่ใช้สิทธิ์ *

0

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมทั้งหมด *

0

บันทึก

ยกเลิก

รายการเอกสารแนบ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ
(กรณียื่นคำขอครั้งแรก)

Browse...

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณี
เป็นนิติบุคคล และเป็นกรณียื่นคำขอครั้งแรก)

Browse...

หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ) พร้อม
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับ
มอบ

Browse...

หนังสือรับรองนิติบุคคลและวัตถุประสงค์แนบท้าย
ของผู้รับจ้างจัดฝึก

Browse...

กำหนดการฝึกอบรม

หลักสูตร::การงานที่ดี - รุ่นที่ 20

ดาวน์โหลดไฟล์

ลบไฟล์

รายชื่อผู้รับการฝึกอบรม **NEW!**ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม
(ปรับปรุงเมื่อ 9 พ.ย. 61)

(กรุณาใช้แบบฟอร์มต้นฉบับเท่านั้น หากท่านใช้
แบบฟอร์มที่ดาวน์โหลดก่อนวันที่ 9 พ.ย. 61 ขอให้
ดาวน์โหลดแบบฟอร์มใหม่ต้นฉบับไปใช้แทน)

หลักสูตร::การงานที่ดี - รุ่นที่ 20

ดาวน์โหลดไฟล์

ลบไฟล์

ข้อควรระวัง: 1.ชื่อซีตต้องเป็น Data 2.นามสกุลไฟล์ต้องเป็น xls เท่านั้น 3.อ่านการใส่เลขบัตรฯที่นี่ **คลิก** 4.หากผิดเงื่อนไข
จะไม่สามารถอัปโหลดไฟล์ของหน้าขึ้นระบบได้

หลักฐานแสดงการส่งเจ้าหน้าที่ไปอบรม เช่น
หนังสือส่งตัว , ใบสมัคร , ใบเสร็จการฝึกอบรม ฯลฯ

หลักสูตร::การงานที่ดี - รุ่นที่ 20

ดาวน์โหลดไฟล์

ลบไฟล์

การทำไฟล์ Zip

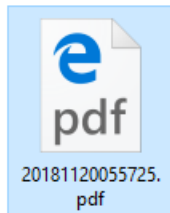
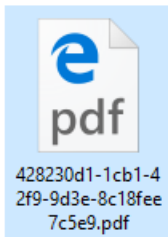
สำหรับเอกสารหลายไฟล์แล้วจะต้องนำมาแนบในหัวข้อเดียว

★ Quick access

- Desktop
- Downloads
- Documents
- Pictures
- OneDrive
- รูปภาพ iCloud
- brochure
- โครงการ แนวทางพรบ2545 งบ2561
- ฟอร์มการยื่นขอรับรองหลักสูตร
- หนังสือรับรอง

OneDrive

- This PC
- 3D Objects
- Desktop
- Documents
- Downloads
- Music
- Pictures
- Videos
- Win10_V2 (C:)
- DATA (D:)
- Network



Open

- Edit with Notepad++
- Convert to PDF in Foxit PhantomPDF
- Combine supported files in Foxit PhantomPDF...
- Share
- Give access to >
- Add to archive...
- Compress and email...
- Compress to "New folder.rar" and email
- Burn with Nero >
- Send to >
- Cut
- Copy
- Create shortcut
- Delete
- Rename
- Properties



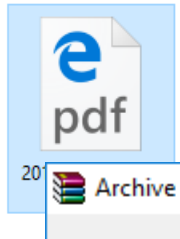
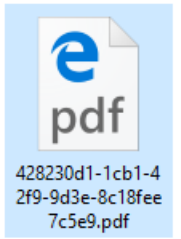
★ Quick access

- Desktop
- Downloads
- Documents
- Pictures
- OneDrive
- รูปภาพ iCloud
- brochure
- โครงการ แนวทางพรบ2545 งบ2561
- ฟอร์มการยื่นขอรับรองหลักสูตร
- หนังสือรับรอง

OneDrive

This PC

- 3D Objects
- Desktop
- Documents
- Downloads
- Music
- Pictures
- Videos
- Win10_V2 (C:)
- DATA (D:)
- Network



Archive name and parameters

Archive name:

Profiles...

Update mode:

Archive format: RAR RAR5 ZIP

Compression method:

Dictionary size:

Split to volumes, size:


Archiving options:

- Delete files after archiving
- Create SFX archive
- Create solid archive
- Add recovery record
- Test archived files
- Lock archive




Quick access


- Desktop
- Downloads
- Documents
- Pictures
- OneDrive
- รูปภาพ iCloud
- brochure
- โครงการ แนวทางพรบ2545 งบ2561
- ฟอร์มการมีของรับรองหลักสูตร
- หนังสือรับรอง
- OneDrive
- This PC
 - 3D Objects
 - Desktop
 - Documents
 - Downloads
 - Music
 - Pictures
 - Videos
 - Win10_V2 (C:)
 - DATA (D:)
- Network



428230d1-1cb1-42f9-9d3e-8c18fee7c5e9.pdf



20181120055725.pdf



New folder.rar

