

เลขที่คำขอ

วัน / เดือน / ปี



วิทยาลัยการอาชีพไชยา



แบบยื่นคำขอรับการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

โปรดกรอกข้อมูลให้ละเอียดตามความเป็นจริง ข้อมูลใดไม่เกี่ยวข้องให้ละไว้ และหากที่ว่างไม่พอให้จัดทำเป็นเอกสารเพิ่มเติมได้

รูปถ่าย

๑. ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ (ผู้สมัคร)

ขอรับการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

ในสาขาวิชาชีพ..... สาขา.....
อาชีพ..... ชั้น.....

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว(ไทย).....นามสกุล.....

Mr. Mrs. Miss.(English).....Surname.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทร..... อีเมล.....

ชื่อสถานที่ทำงาน

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทร..... อีเมล.....

ประวัติการศึกษา

ท่านจบการศึกษาสูงสุดระดับใด (ระบุ)

ต่ำกว่าชั้นประถมศึกษา ประถมศึกษา สาขา..... มัธยมศึกษา สาขา.....

ปวช. สาขา..... ปวส. สาขา.....

อนุปริญญา สาขา..... ปริญญาตรี สาขา.....

ปริญญาโทสาขา..... ปริญญาเอก สาขา.....

อื่นๆ ระบุ.....

ประสบการณ์การทำงาน

ท่านมีประสบการณ์การทำงานทั้งหมด..... ปี และตามข้อบ่งชี้ที่ขอรับการทดสอบสมรรถนะ..... ปี
ตำแหน่งงานในปัจจุบัน

.....
.....

ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ประวัติการฝึกอบรม และ/หรือดูงาน

ระบุการฝึกอบรม และ/หรือการดูงานที่สอดคล้องกับข้อบ่งชี้ที่ขอรับการทดสอบสมรรถนะ

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๒. เอกสารประกอบการยื่นคำขอรับการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

- ๒.๑ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- ๒.๒ ประวัติการทำงาน จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๓ สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ชุด (ถ้ามี)
- ๒.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๖ หนังสือรับรองการผ่านงาน ฉบับจริง ๑ ชุด (ถ้ามี)
- ๒.๗ สำเนาใบแสดงผลการฝึกอบรมหรือประกาศนียบัตรต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับข้อบ่งชี้ที่ขอรับการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ ๑ ชุด (ถ้ามี)

๓. การชำระค่าธรรมเนียมในการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

ผู้สมัครมีความประสงค์

ชำระเป็นเงินสดที่สถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน)

ชำระโดยโอนเงินมายังสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน) เลขที่บัญชี

๙๘๒ - ๕ - ๑๓๘๘๗ - ๔ ธนาคารกรุงไทย สาขาอาคารชั้นทาวเวอร์ ประเภทออมทรัพย์ และ ส่งหลักฐานการโอนเงินที่อ้างถึงเลขที่คำขอการทดสอบสมรรถนะมายังสำนักรับรองคุณวุฒิวิชาชีพ สถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน) โทรสาร ๐ ๒๖๑๗ ๗๙๗๐ ต่อ ๓๓๓

ค่าธรรมเนียมการออกไปประกาศนียบัตรคุณวุฒิวิชาชีพ (๑๐๐ บาท)

ค่าธรรมเนียมในการทดสอบสมรรถนะ ชั้น ๑ (๒๕๐ บาท)

ค่าธรรมเนียมในการทดสอบสมรรถนะ ชั้น ๒ (๓๐๐ บาท)

ค่าธรรมเนียมในการทดสอบสมรรถนะ ชั้น ๓ (๓๕๐ บาท)

ค่าธรรมเนียมในการทดสอบสมรรถนะ ชั้น ๔ (๔๐๐ บาท)

ค่าธรรมเนียมในการทดสอบสมรรถนะ ชั้น ๕ (๔๕๐ บาท)

ค่าธรรมเนียมในการทดสอบสมรรถนะ ชั้น ๖ (๕๐๐ บาท)

ค่าธรรมเนียมในการทดสอบสมรรถนะ ชั้น ๗ (๖๒๕ บาท)

๔. ข้อมูลอื่น ๆ

๔.๑ ท่านมีความบกพร่องของร่างกาย ที่เป็นอุปสรรคต่อการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพหรือไม่

ไม่มี

มี ระบุ.....

๔.๒ กรณีที่มีความบกพร่องของร่างกาย ท่านต้องการให้องค์กรที่มีหน้าที่รับรองสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ (ระบุชื่อองค์กร) จัดเตรียมอุปกรณ์ หรือสิ่งแวดล้อมเพื่อช่วยอำนวยความสะดวกในการทดสอบสมรรถนะหรือไม่ เช่น การเพิ่มขนาดตัวอักษรของข้อสอบให้ใหญ่กว่าปกติ ในกรณีที่ผู้ขอรับการทดสอบมีอายุมาก เป็นต้น

ไม่มี

มี ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข้อมูลตามที่ระบุไว้ในคำขอรวมทั้งเอกสารประกอบการคำขอทั้งหมดเป็นความจริง

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่/...../.....

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่องค์กรที่มีหน้าที่รับรองสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

วิทยาลัยการอาชีพไผ่ยา

๒๒๑ หมู่ ๑ ต.เวียง อ.ไผ่ยา จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๑๑๐

โทร. ๐ ๗ ๗๔๓ ๕๓๘๖ โทรสาร ๐ ๗ ๗๔๓ ๑๕๙๓ หรือที่ <http://www.cicc.ac.th>

เจ้าหน้าที่รับคำขอ.....

ตำแหน่ง

วันที่