

แบบยื่นคำขอรับการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

วันเดือนปี พ.ศ. ที่ยื่นคำขอ(กรอกโดยเจ้าหน้าที่)

เลขประจำตัวผู้เข้ารับการทดสอบ (กรอกโดยเจ้าหน้าที่)

--	--	--	--	--	--

			-																
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* โปรดกรอกข้อมูลให้ละเอียดตามความเป็นจริง ข้อมูลใดไม่เกี่ยวข้องให้ละไว้ และหากที่ว่างไม่พอให้จัดทำเป็นเอกสารเพิ่มเติมได้ *

ติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป

1. ประเภทของการยื่นคำขอ

- การยื่นคำขอครั้งแรก การยื่นขอต่ออายุการรับรอง

2. ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ (ผู้สมัคร)

ขอรับการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

ในสาขาวิชาชีพ..... สาขา.....

อาชีพ..... ระดับ.....

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

Name Mr. /Mrs. /Ms. Surname

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

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

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

รหัสไปรษณีย์..... โทร..... อี-เมล.....

ชื่อสถานที่ทำงาน

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

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

รหัสไปรษณีย์..... โทร..... E-mail.....

คุณวุฒิการศึกษา

ท่านจบการศึกษาสูงสุดระดับใด (ระบุ)

ปวช. สาขา..... ปวส. สาขา.....

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

ปริญญาโทสาขา..... ปริญญาเอก สาขา.....

อื่น ๆ ระบุ.....

ประสบการณ์การทำงาน (ถ้ามี)

ท่านมีประสบการณ์การทำงานทั้งหมด..... ปี

ประสบการณ์การทำงานตามขอบข่ายที่ขอรับการทดสอบสมรรถนะ..... ปี

ตำแหน่งงานในปัจจุบัน

ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ

.....

.....

.....

.....

.....

.....



3. เอกสารประกอบการยื่นคำขอรับการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

- รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- ประวัติการทำงาน หรือหนังสือรับรองการผ่านงานฉบับจริง จำนวน 1 ชุด
- บัตรประจำตัวพนักงาน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด
- สำเนาวุฒิการศึกษา หรือบัตรประจำตัวนักศึกษา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด กรณีเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล ให้สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อสกุล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด
- สำเนาใบแสดงผลการฝึกอบรมหรือประกาศนียบัตรต่าง ๆ หรืออื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับขอขอยื่นคำขอรับการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด ได้แก่

.....

.....

.....

.....

4. การชำระค่าธรรมเนียมในการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ (ถ้ามี) ผู้สมัครมีความประสงค์

- ชำระเป็นเงินสด ด้วยตนเองที่ สถาบันพัฒนาบุคลากรการบิน มหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต วิทยาเขตร่มเกล้า
- ชำระโดยโอนเงินมายังสถาบันพัฒนาบุคลากรการบิน มหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต วิทยาเขตร่มเกล้า ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต (สถาบันพัฒนาบุคลากรการบิน) ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาพัฒนาการ 17 เลขที่บัญชี 064-0-33077-0 ล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วันทำการ ก่อนวันเข้ารับการทดสอบ และส่งหลักฐานการโอนเงินมาที่ E-mail: tpqi.apdi@kbu.ac.th พร้อมรอรับการยืนยันกลับ จากสถาบันพัฒนาบุคลากรการบิน มหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต วิทยาเขตร่มเกล้า

หมายเหตุ อัตราค่าธรรมเนียมในการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ เป็นไปตามประกาศจากสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน)

5. ความต้องการพิเศษจากผู้ยื่นคำขอ

1) กรณีผู้ยื่นคำขอที่เป็นผู้พิการหรือทุพพลภาพ ซึ่งไม่เป็นข้อห้ามตามมาตรฐานอาชีพและข้อบังคับของประเทศ โปรดระบุความประสงค์ขอรับการอำนวยความสะดวกในการเข้ารับการทดสอบ เช่น อุปกรณ์ หรือสภาพแวดล้อม

- ประสงค์ขอรับการอำนวยความสะดวก โปรดระบุเหตุผลและรายละเอียด

.....

.....

- ไม่ประสงค์ขอรับการอำนวยความสะดวก



2) ความต้องการ เรื่อง การจัดส่งหนังสือรับรองและประกาศนียบัตรทางไปรษณีย์แบบลงทะเบียน

- ต้องการให้จัดส่งหนังสือรับรองและประกาศนียบัตรทางไปรษณีย์แบบลงทะเบียน โปรดระบุรายละเอียดการจัดส่ง
ชื่อ-นามสกุล.....
ที่อยู่.....

3) กรณีความต้องการพิเศษอื่นๆ ระบุ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข้อมูลตามที่ระบุไว้ในคำขอนี้ รวมทั้งเอกสารประกอบคำขอทั้งหมดเป็นความจริง
- ได้รับทราบและยอมรับที่จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับรอง และหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการประเมินเพื่อการรับรองสมรรถนะของบุคคล และข้อบังคับที่สถาบันพัฒนาบุคลากรการบิน มหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต วิทยาเขตร่มเกล้า และสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน) กำหนด และ/หรือแก้ไขเพิ่มเติมภายหน้าด้วย อย่างเคร่งครัด
- ได้รับทราบมาตรฐานอาชีพในระดับที่จะทำการทดสอบแล้ว
- จะรักษาความลับโดยไม่เปิดเผยข้อมูลในข้อสอบ/การประเมิน และไม่ร่วมในการทุจริตการสอบ/ประเมิน
- ยินดีที่จะมอบข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการประเมิน/การทดสอบแก่สถาบันพัฒนาบุคลากรการบิน มหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต วิทยาเขตร่มเกล้า และสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน) เมื่อได้รับการร้องขอ
- ยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับผลการทดสอบ/ผลการรับรอง
- ยินยอมที่จะเปิดเผยข้อมูลในทะเบียนรายชื่อผู้ได้รับการรับรอง
- ขอนำส่งเอกสารประกอบการขอเข้ารับการประเมิน / ทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ ให้ครบถ้วน ก่อนวันสอบประเมินฯ 3 วัน มิฉะนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณาให้เข้ารับการทดสอบฯ

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ
(.....)
วันที่/...../.....

การติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม: สถาบันพัฒนาบุคลากรการบิน มหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต วิทยาเขตร่มเกล้า
โทรศัพท์ 02-904-2222 ต่อ 2230 E-mail: tpqi.apdi@kbu.ac.th

หมายเหตุ กรณีสมัครผ่านช่องทางของสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน) ผู้ยื่นคำขอต้องกรอกแบบฟอร์ม FP-01-01 โดยกรอกข้อมูล:

- ข้อ 4 การชำระค่าธรรมเนียมในการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ และ
- ข้อ 5 ความต้องการพิเศษจากผู้ยื่นคำขอ (2) ความต้องการ เรื่อง การจัดส่งหนังสือรับรองและประกาศนียบัตรทางไปรษณีย์แบบลงทะเบียนและลงชื่อในช่องผู้ยื่นคำขอในแบบฟอร์ม FP-01-01 พร้อมแนบแบบฟอร์มใบสมัครที่ได้กรอกข้อมูลครบถ้วนและถูกต้องแล้วของสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน) และแนบเอกสารประกอบคำขอตามที่สถาบันพัฒนาบุคลากรการบิน มหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต วิทยาเขตร่มเกล้า กำหนด

