



ใบสมัคร
การฝึกอบรมหลักสูตร

“ผู้ตรวจสอบและรับรองการจัดการพลังงาน”

ระดับผู้ช่วยผู้ชำนาญการ

ระดับผู้ชำนาญการ

รายละเอียดของผู้สมัคร (กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้องและชัดเจน)

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุลอายุ.....ปี

2. ชื่อหน่วยงาน.....
เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
มือถือ :..... E-mail :

3. คุณวุฒิการศึกษาของผู้สมัคร ปวส. ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก
สาขา

4. กรณีเป็นผู้รับผิดชอบด้านพลังงาน ผชอ. ผสร. ผอส. ระบุหมายเลขผู้รับผิดชอบ.....

5. ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับงานด้านการจัดการพลังงานปี
ตำแหน่งงานปัจจุบัน

ประสบการณ์หรือผลงานด้านการอนุรักษ์พลังงาน
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อผู้สมัคร(ลายมือชื่อ)
(.....)
วันที่.....

เอกสารประกอบการสมัครฝึกอบรม ดังนี้

1. ใบสมัคร
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
3. สำเนาวุฒิการศึกษา
4. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)
5. กรณีขอรับการฝึกอบรมระดับผู้ชำนาญการ สำเนาใบรับรองแสดงว่าเป็นผู้สำเร็จการฝึกอบรมหลักสูตรผู้ตรวจสอบและรับรองการจัดการพลังงาน ระดับผู้ช่วยผู้ชำนาญการ
6. กรณีขอรับการฝึกอบรมระดับผู้ชำนาญการ สำเนาใบวุฒิบัตรในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม (กว.) (ถ้ามี)