

**ใบสมัคร**  
**การฝึกอบรมหลักสูตร**  
**“ผู้ตรวจสอบและรับรองการจัดการพลังงาน”**

ระดับผู้ช่วยผู้ชำนาญการ       ระดับผู้ชำนาญการ

รายละเอียดของผู้สมัคร (กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้องและชัดเจน)

1. ชื่อ (คำนำหน้า).....นามสกุล .....อายุ.....ปี  
เลขประจำตัวประชาชน .....
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 (ผขอ./ ผสร./ ผอส.).....  
ระบุหมายเลขผู้รับผิดชอบ.....
5. ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับงานด้านการจัดการพลังงาน .....ปี  
ตำแหน่งงานปัจจุบัน .....
- ประสบการณ์หรือผลงานด้านการอนุรักษ์พลังงาน  
.....  
.....  
.....

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

เอกสารประกอบการสมัครฝึกอบรม ดังนี้

1. ใบสมัคร
2. สำเนาวุฒิการศึกษา
3. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)
4. กรณีขอรับการฝึกอบรมระดับผู้ชำนาญการ
  - สำเนาใบรับรองแสดงว่าเป็นผู้สำเร็จการฝึกอบรมหลักสูตรผู้ตรวจสอบและรับรองการจัดการพลังงานระดับผู้ช่วยผู้ชำนาญการ
  - สำเนาใบวุฒิบัตรในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม (กว.) (ถ้ามี)