

ใบสมัคร
การฝึกอบรมหลักสูตร
“ผู้ตรวจสอบและรับรองการจัดการพลังงาน”

☐ ระดับผู้ช่วยผู้ชำนาญการ ☐ ระดับผู้ชำนาญการ

รายละเอียดของผู้สมัคร (กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้องและชัดเจน)

1. ชื่อ (คำนำหน้า).....นามสกุลอายุ.....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. ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับงานด้านการจัดการพลังงานปี
ตำแหน่งงานปัจจุบัน
- ประสบการณ์หรือผลงานด้านการอนุรักษ์พลังงาน
.....
.....
.....

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

เอกสารประกอบการสมัครฝึกอบรม ดังนี้

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