



แบบยื่นคำขอรับการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

* โปรดกรอกข้อมูลให้ละเอียดตามความเป็นจริงข้อมูลใดไม่เกี่ยวข้องให้ละไว้และหากที่ว่างไม่พอให้จัดทำเป็นเอกสารเพิ่มเติมได้ *

1. ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ (ผู้สมัคร)

ขอรับการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

ในสาขาวิชาชีพ.....สาขา.....

อาชีพ.....ชั้น.....

❖ ประวัติส่วนตัว

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

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน --- สัญชาติ ไทย อื่นๆ.....

วัน เดือน ปีเกิด/...../.....ศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆ.....

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

จบการศึกษาชั้นสูงสุด

ต่ำกว่าชั้นประถมศึกษา

ประถมศึกษา

มัธยมศึกษา

ปวช.

ปวส.

ปริญญาตรี

ปริญญาโท

ปริญญาเอก

อื่นๆ ระบุ.....

ประวัติการศึกษา			
ระดับการศึกษา	สาขาวิชา	สถาบันการศึกษา	ปี (พ.ศ.)ที่จบ

❖ ประสพการณ์การทำงาน

ประสพการณ์การทำงาน			
ระยะเวลา (เดือน-ปี)	สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	ลักษณะงาน

ประสพการณ์การทำงานทั้งหมด..... ปี และตามข้อบ่งชี้ที่ขอรับการทดสอบสมรรถนะ.....ปี
 ตำแหน่งงานในปัจจุบัน.....หน่วยงาน.....
 ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ

.....

ประวัติการฝึกอบรม และ/หรือดูงาน

ระบุการฝึกอบรม และ/หรือการดูงานที่สอดคล้องกับขอบข่ายที่ขอรับการทดสอบสมรรถนะ

ประวัติการฝึกอบรม และ/หรือดูงาน		
ช่วงเวลา	หัวข้อการฝึกอบรม	สถานที่

2. เอกสารประกอบการยื่นคำขอรับการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

- 2.1 รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (รูปสีหรือขาวดำ หน้าตรง ไม่สวมแว่นตาดำ)
- 2.2 สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน 1 ชุด (ถ้ามี)
- 2.3 สำเนาทะเบียนบ้านจำนวน 1 ชุด
- 2.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนจำนวน 1 ชุด
- 2.5 หนังสือรับรองการผ่านงานฉบับจริง 1 ชุด (ถ้ามี)
- 2.6 สำเนาใบแสดงผลการฝึกอบรมหรือประกาศนียบัตรต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับขอบข่ายที่ขอรับการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ 1 ชุด (ถ้ามี)

3. การชำระค่าธรรมเนียมในการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

ผู้สมัครมีความประสงค์

ชำระเป็นเงินสดที่สมาคมมาตรวิทยาแห่งประเทศไทย

ชำระโดยโอนเงินมายังสถาบันมาตรวิทยาแห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี 053 - 2 - 56637 8 ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาบางบัว ประเภทออมทรัพย์ และส่งหลักฐานการโอนเงินที่อ้างอิงเลขที่คำขอการทดสอบสมรรถนะมายังสมาคมมาตรวิทยาแห่งประเทศไทย โทรสาร 02 - 9406949

4. ข้อมูลอื่นๆ

4.1 ท่านมีความบกพร่องของร่างกาย ที่เป็นอุปสรรคต่อการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพหรือไม่

ไม่มี

มี ระบุ.....

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

ไม่มี

มี ระบุ.....

4.3 เหตุผลที่สมัครเข้ารับการทดสอบ

เพื่อเพิ่มทักษะและรับการถ่ายทอดเทคโนโลยี เพื่อยกระดับมาตรฐานคุณวุฒิวิชาชีพ

เพิ่มเงินเดือน/รายได้ เพื่อเป็นประโยชน์กับตนเองและครอบครัว

เปลี่ยนงาน สมัครงานในประเทศ สมัครงานต่างประเทศ

4.4 แหล่งข่าวการรับทราบข้อมูล

วิทยุ โทรทัศน์ อินเทอร์เน็ต นายจ้าง

สถานศึกษา สื่อสิ่งพิมพ์/ป้ายประกาศ สถาบัน/ศูนย์ฝึกอบรม

กลุ่มอาชีพ หน่วยงานอื่นๆ ระบุ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข้อมูลตามที่ระบุไว้ในคำขอรวมทั้งเอกสารประกอบการคำขอต้งหมดเป็นความจริง

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่/...../.....

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

สมาคมมาตรฐานวิทยาแห่งประเทศไทย

Metrology Society of Thailand

196 ถ.พหลโยธิน แขวงลาดยาว เขต จตุจักร กรุงเทพฯ 10900

โทรศัพท์ 0-29406943 โทรสาร 0-29406949

E-mail: mst@mst.or.th www.mst.or.th

เจ้าหน้าที่รับคำขอ

ตำแหน่ง

วันที่รับสมัคร/...../.....

แบบตรวจเอกสารประกอบการยื่นคำขอรับการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล

บริษัท/หน่วยงาน ชื่อ

สาขาวิชาชีพ สาขา

อาชีพช่าง ชั้น

ผู้ยื่นคำขอรับการทดสอบโปรดทำเครื่องหมาย ในช่องที่เตรียมไว้ เพื่อแสดงว่ามีหลักฐานเรียบร้อยแล้ว

- 1. แบบยื่นคำขอรับการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ
- 2. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (รูปถ่ายสีหรือขาวดำ หน้าตรงไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ)
- 3. สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน 1 ชุด (ถ้ามี) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- 4. สำเนาทะเบียนบ้านจำนวน 1 ชุด (พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
- 5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนจำนวน 1 ชุด (พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
- 6. หนังสือรับรองการผ่านงานฉบับจริง 1 ชุด (ถ้ามี) ในกรณีที่การปฏิบัติงานก่อนหน้านี้ไม่มีหนังสือรับรองการผ่านงานให้ยื่นขอแบบฟอร์ม TPQI-TIDA08 จากเจ้าหน้าที่รับคำขอ เพื่อขอรับรองตัว บุคคล
- 7. สำเนาใบแสดงผลการฝึกอบรมหรือประกาศนียบัตรต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับขอบข่ายที่ขอรับการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ 1 ชุด (ถ้ามี) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

สำหรับเจ้าหน้าที่รับคำขอ

สรุปผลการตรวจเอกสาร

- 1. เอกสารครบถ้วนสมบูรณ์
- 2. เอกสารไม่ครบ ดังนี้ ข้อ.....และต้องนำส่งศูนย์ทดสอบ

- ส่งทางไปรษณีย์ ภายใน...../...../.....

- นำส่งด้วยตนเอง ภายใน/...../.....

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่รับคำขอ

(.....)

...../...../.....



เขียนที่

วันที่

หนังสือรับรองการทำงาน

ขอยืนยันว่าข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นางอายุ ปี
ตำแหน่งงานในปัจจุบันบริษัท/หน่วยงาน ชื่อ..... อยู่
เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/
แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทร..... อีเมล.....

โดยก่อนหน้านั้น ข้าพเจ้าได้มีประวัติการทำงานที่

1) บริษัท/หน่วยงานชื่อ
อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทร..... อี-เมล.....
มาแล้วเป็นเวลา ปี เดือน ตั้งแต่..... ถึง
โดยดำรงตำแหน่งสุดท้ายเป็น..... มีหน้าที่ความรับผิดชอบโดยสังเขป
คือ.....

2) บริษัท/หน่วยงานชื่อ
อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทร..... อี-เมล.....
มาแล้วเป็นเวลา ปี เดือน ตั้งแต่..... ถึง
โดยดำรงตำแหน่งสุดท้ายเป็น..... มีหน้าที่ความรับผิดชอบ โดยสังเขป
คือ.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ: กรณีที่เจ้าหน้าที่รับคำขอได้ตรวจหลักฐานแล้วพบว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ไม่เป็นความจริง จะขอสงวนสิทธิ์ใน
การพิจารณาและตัดสิทธิ์ตามคำยื่นขอนี้