

ใบสมัครการฝึกอบรม

หลักสูตร การตรวจวัดวิเคราะห์และปรับปรุงประสิทธิภาพการใช้พลังงาน ในอุปกรณ์หลักเพื่อการอนุรักษ์พลังงาน

โครงการพัฒนาบุคลากรด้านการอนุรักษ์พลังงานในระบบอุปกรณ์หลัก เครื่องจักร และเทคโนโลยี
(ว่าจ้างที่ปรึกษาตรวจวิเคราะห์และปรับปรุงประสิทธิภาพการใช้พลังงานในอุปกรณ์หลักเพื่อการอนุรักษ์พลังงาน)
(กรุณากรอกข้อความด้วยตัวบรรจง หรือตัวพิมพ์)

รูปถ่าย 1" x 1"

(ส่วนที่ 1 ด้านหน้า สำหรับผู้สมัครออก)

- ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ผู้สมัคร เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....
- ชื่อสถานที่ทำงาน (ชื่อตามนิติบุคคล).....
TSIC-ID..... ID-No..... ฝ่าย/กอง.....
แผนก/กรม..... กระทรวง.....
เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....
ประเภทของหน่วยงาน () เอกชน () รัฐวิสาหกิจ () ราชการ
ประเภทของกิจการ..... เป็นโรงงาน/อาคารควบคุม
 ไม่เป็นโรงงาน/อาคารควบคุม
- คุณวุฒิการศึกษาของผู้สมัคร
 ปริญญาตรี สาขา.....
 ปวส. สาขา.....
 ไฟฟ้า เครื่องกล ช่างยนต์ อิเล็กทรอนิกส์ ช่างกลโลหะ/ โรงงาน
 ปวท. สาขา.....
 ไฟฟ้า เครื่องกล ช่างยนต์ อิเล็กทรอนิกส์ ช่างกลโลหะ/ โรงงาน
 ปวช. สาขา.....
 ไฟฟ้า เครื่องกล ช่างยนต์ อิเล็กทรอนิกส์ ช่างกลโลหะ/ โรงงาน
 อื่น ๆ (ระบุ)
- หน้าทำงานปัจจุบัน ตำแหน่ง..... ลักษณะงานที่ทำ.....
- มีประสงค์ที่จะเข้าร่วมฝึกอบรมในรุ่นที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

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

(ส่วนที่ 2 ด้านหลัง สำหรับผู้รับรอง)

คำรับรองของผู้จัดการ หรือผู้อำนวยการกอง หรือเทียบเท่า

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....
ชื่อสถานที่ทำงาน (ชื่อตามนิติบุคคล).....

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
เป็นบุคลากรในหน่วยงานของข้าพเจ้า ที่มีวุฒิการศึกษาระดับ ปวช. ปวท. ปวส. ปริญญาตรี
 อื่น ๆ (ระบุ).....มีหน้าที่..... และมีประสบการณ์ในการทำงาน.....ปี

อนุญาตให้บุคลากรในหน่วยงานของข้าพเจ้าเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าวข้างต้น ของสำนักพัฒนาทรัพยากร
บุคคลด้านพลังงาน กรมพัฒนาพลังงานทดแทนและอนุรักษ์พลังงาน และขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครถูกต้องและ
เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

หมายเหตุ กรมพัฒนาพลังงานทดแทนและอนุรักษ์พลังงานจะพิจารณาผู้สมัครเข้ารับการอบรม
ที่มีเอกสารครบถ้วนเท่านั้น ซึ่งประกอบด้วย
1. ใบสมัคร และติดรูปถ่าย (กรอกข้อมูลครบถ้วนและชัดเจน)
2. สำเนาวุฒิการศึกษาจากสถานศึกษา หรือเอกสารรับรองประสบการณ์จากสถานประกอบการ
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
*** ใบสมัครสามารถถ่ายเอกสารได้ หากท่านต้องการมากกว่า 1 ชุด ***

โปรดส่งไปที่ บริษัท เอนเนอร์ยี คอวลิตี้ เซอร์วิส จำกัด
599/104 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
โทรศัพท์ 0-2192-1847-8
โทรสาร 0-2192-1849

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

คุณศรีัญญา เครือกนก
โทรศัพท์ 0-2192-1847-8 โทรสาร 0-2192-1849
อีเมล consultant@eqs.co.th , eqsconsultant@gmail.com
เว็บไซต์โครงการ <http://energyaudit.eqs.co.th>