



แบบตอบรับ

ขอส่งบุคลากรเข้าทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพโลจิสติกส์

สาขางานจัดการขนส่งสินค้าระหว่างประเทศ

อาชีพ ผู้ให้บริการขนส่งสินค้าระหว่างประเทศ

คุณวุฒิวิชาชีพชั้น ๒

คุณวุฒิวิชาชีพชั้น ๓

คุณวุฒิวิชาชีพชั้น ๔

อาชีพ ผู้ปฏิบัติงานกระจายสินค้าระหว่างประเทศ คุณวุฒิวิชาชีพชั้น ๒

ทางทะเล

ทางอากาศ

ทางบก

อาชีพ ผู้ปฏิบัติงานกระจายสินค้าระหว่างประเทศ คุณวุฒิวิชาชีพชั้น ๓

อาชีพ ผู้จัดการกระจายสินค้าระหว่างประเทศ คุณวุฒิวิชาชีพชั้น ๔

อาชีพ ผู้จัดการขนส่งต่อเนื่องหลายรูปแบบ คุณวุฒิวิชาชีพชั้น ๔

เพื่อรับประกาศนียบัตรคุณวุฒิวิชาชีพและหนังสือรับรองมาตรฐานอาชีพ

ปี 2561 กันยายน 8 9 15 16 19 20 22 23 29 30

**** กรุณาส่งบุคลากรเข้าทดสอบฯ เป็นกลุ่ม สามารถขออนัดหมายวันและเวลาเข้าทดสอบตามที่บริษัทสะดวกได้**

สอบข้อเขียน เวลา 09.00 - 11.00 น. / สอบสัมภาษณ์ ระหว่างเวลา 11.00 - 16.00 น.

ณ TIFFA CB เลขที่ 19 ถนนศรีนครินทร์ บางนา กรุงเทพมหานคร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล.....

ตำแหน่ง หน่วยงาน/บริษัท.....

สถานที่ตั้ง เลขที่.....แขวง.....เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์ E-mail.....

ขอส่งบุคลากรเข้ารับการทดสอบฯตามโครงการฯ ดังนี้

1. (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ..... ทดสอบคุณวุฒิวิชาชีพชั้น.....

2. (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ..... ทดสอบคุณวุฒิวิชาชีพชั้น.....

3. (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ..... ทดสอบคุณวุฒิวิชาชีพชั้น.....

4. (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ..... ทดสอบคุณวุฒิวิชาชีพชั้น.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

**** กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่ e-mail : itbs@itbsthai.com โทร. 0-2018-2800 ต่อ 8901-8908**