



แบบยื่นคำขอเข้ารับการทดสอบสมรรถนะบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

** ท่านเคยเข้าร่วมทดสอบกับสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพหรือไม่ เคย ไม่เคย

1. ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ (ผู้สมัคร)

เข้ารับการทดสอบสมรรถนะบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ ในสาขาวิชาชีพ โลจิสติกส์

สาขา จัดการขนส่งสินค้าระหว่างประเทศ

อาชีพ ผู้รับจัดการขนส่งสินค้าระหว่างประเทศ

คุณวุฒิวิชาชีพระดับ 3 คุณวุฒิวิชาชีพระดับ 4 คุณวุฒิวิชาชีพระดับ 5 คุณวุฒิวิชาชีพระดับ 6
 คุณวุฒิวิชาชีพ(ทางอากาศ) ระดับ 3 คุณวุฒิวิชาชีพ(ทางอากาศ) ระดับ 4 คุณวุฒิวิชาชีพ (ทางอากาศ) ระดับ 5

อาชีพ ผู้ปฏิบัติงานกระจายสินค้าระหว่างประเทศ

ทางทะเล คุณวุฒิวิชาชีพระดับ 3 ทางอากาศ คุณวุฒิวิชาชีพระดับ 3 ทางบก คุณวุฒิวิชาชีพระดับ 3

อาชีพ ผู้ปฏิบัติงานกระจายสินค้าระหว่างประเทศ คุณวุฒิวิชาชีพระดับ 4

อาชีพ ผู้จัดการการกระจายสินค้าระหว่างประเทศ คุณวุฒิวิชาชีพระดับ 5

อาชีพ ผู้บริหารการกระจายสินค้าระหว่างประเทศ คุณวุฒิวิชาชีพระดับ 6

อาชีพ การขนส่งต่อเนื่องหลายรูปแบบ

อาชีพ ผู้จัดการขนส่งต่อเนื่องหลายรูปแบบ คุณวุฒิวิชาชีพระดับ 5

อาชีพ ผู้บริหารขนส่งต่อเนื่องหลายรูปแบบ คุณวุฒิวิชาชีพระดับ 6

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว(ภาษาไทย).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

Name Mr./Mrs./Miss.(ภาษาอังกฤษ).....Surname.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ของผู้สมัคร เลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย..... ถนน.....

ตำบล/ แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัส ป.ณ.....

โทร..... E-mail.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของผู้สมัคร (ไม่จำเป็นต้องกรอกข้อมูล หากที่อยู่ปัจจุบันตรงตามที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน)

เลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัส ป.ณ..... โทร..... E-mail.....

ชื่อสถานที่ทำงาน (ชื่อตามนิติบุคคล)

เลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัส ป.ณ..... โทร.....

โทรสาร.....E-mail..... ฝ่าย.....แผนก.....ตำแหน่ง.....

ประสบการณ์ทำงาน.....ปี

สถานที่จัดส่งเอกสาร และสามารถติดต่อได้

- ที่อยู่ปัจจุบัน
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
 ที่อยู่สถานที่ทำงาน

กรุณาเลือกวันที่สามารถเข้าสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์จากกำหนดการสอบปี 2566

วันที่สอบ.....

*** สมัครก่อนมีสิทธิในการจองวันสอบก่อน ***

2. เอกสารประกอบการยื่นคำขอเข้ารับการทดสอบสมรรถนะบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

- 2.1 รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- 2.2 ประวัติการทำงานปัจจุบัน (Resume) จำนวน 1 ชุด
- 2.3 สำเนาวุฒิการศึกษา (รับรองสำเนา) จำนวน 1 ชุด
- 2.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนา) จำนวน 3 ชุด
- 2.5 หนังสือรับรองการทำงาน ฉบับจริง พร้อมสำเนา 1 ชุด
- 2.6 ตัวอย่างผลงาน กิจกรรม หรือรางวัลที่เกี่ยวข้องกับการรับรองบุคลากรตามข้อบ่งชี้ที่กำหนด (ถ้ามี)

3. การชำระค่าธรรมเนียมในการยื่นคำขอเข้ารับการทดสอบสมรรถนะบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

ผู้สมัครมีความประสงค์

- ชำระค่าทดสอบที่ TIFFA CB (องค์กรรับรองสมรรถนะของบุคคลฯ)
- โอนผ่านบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์
- ชื่อบัญชี : บริษัท ทีพีไฟ จำกัด
- เลขที่บัญชี : 096-300-6797

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข้อมูลตามที่ระบุไว้ในคำขอ รวมทั้งเอกสารและหลักฐานที่แนบประกอบการพิจารณาทั้งหมดเป็นความจริง
- จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการทดสอบสมรรถนะบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ ที่อาจมีการแก้ไข หรือกำหนดเพิ่มเติมในภายหลัง
- จะชำระค่าธรรมเนียมซึ่งเกิดขึ้นจากการดำเนินการตามคำขอนี้ภายในระยะเวลาที่สถาบัน กำหนด

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
วันที่/...../.....

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ TIFFA CB โทร 02-018-2800 ต่อ 8901-8909

เจ้าหน้าที่รับคำขอ.....
ตำแหน่ง
สำนักรับรองคุณวุฒิวิชาชีพ