

คำร้องขอรับรองหลักสูตรการฝึกอบรมด้านนายช่างภาคพื้นดินเพิ่มเติม

| หลักสูตรที่ขอรับรองเพิ่มเติม  |  |
|---|--|
| 1. -----  |  |
| 2. -----  |  |
| รายละเอียดผู้ขอ (Application Detail)  |  |
| ชื่อผู้ขอ (Name of applicant)   |  |
| ชื่อและที่อยู่บริษัท / องค์กร / สังกัด<br>(Name and address of Organization)  |  |
| ที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail Address)  |  |
| เบอร์โทรศัพท์ (Telephone Number)  |  |
| หลักฐานที่แนบมากับคำขอ (ทำเครื่องหมายในช่องที่เกี่ยวข้อง)   |  |
| <input type="checkbox"/> หนังสือร้องขอรับรองหลักสูตรการฝึกอบรมด้านนายช่างภาคพื้นดิน<br><input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลและผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล<br><input type="checkbox"/> เอกสารแสดงรายละเอียดหลักสูตร<br><input type="checkbox"/> เอกสารแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับการบริหารจัดการหลักสูตร<br><input type="checkbox"/> เอกสารที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณา<br><input type="checkbox"/> เอกสารหลักฐานอื่น (ถ้ามี)<br><input type="checkbox"/> สำเนาใบรับรองหลักสูตรที่ได้รับอยู่ก่อน |  |
| -----   | -----  |
| วันที่ยื่นคำร้อง (Date of Application)  | ลายมือชื่อผู้ขอ (Signature of Application)   |
| สำหรับเจ้าหน้าที่ (Official use only)   |  |
| เรียน ผอ.กพท. (ผจก. PEL)  | ลงชื่อ ----- ผู้ตรวจสอบ  |
| <input type="checkbox"/> ได้ตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารประกอบคำขอครบถ้วน โปรดพิจารณาลงนาม   | ----- ตำแหน่ง  |
| <input type="checkbox"/> เอกสารหลักฐานประกอบคำขอไม่สมบูรณ์ (ระบุ) -----   | ----- วันที่   |
| รับคำร้อง   | หลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียม<br><input type="checkbox"/> การรับรองหลักสูตรนายช่างภาคพื้นดินเพิ่มเติม ----- บาท |
|   | บันทึกข้อมูล   |