

ที่ สคช.ว. ๑๔๔๗/๒๕๖๔



สถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน)
๑๑๗๗ ชั้น ๑๔ อาคารเฟิร์ส แบงก์ค็อก
ถนนพหลโยธิน แขวงพญาไทเขตพญาไท
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔
๑๗.๕๐ น.

๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการทดสอบสมรรถนะครูอาชีวศึกษาตามมาตรฐานอาชีพ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.รายชื่อผู้ผ่านการอบรมโครงการยกระดับความรู้และทักษะวิชาชีพครูอาชีวศึกษาสู่ประเทศไทย ๔.๐ (UPGRADE) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๒. QR Code แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการทดสอบสมรรถนะครูอาชีวศึกษาตามมาตรฐานอาชีพ และ QR Code กลุ่มไลน์ทดสอบสมรรถนะครูอาชีวศึกษา ประจำปี ๒๕๖๔

สถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน) ร่วมกับ สำนักพัฒนาสมรรถนะครูและบุคลากรอาชีวศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ดำเนินโครงการทดสอบสมรรถนะครูอาชีวศึกษาตามมาตรฐานอาชีพ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ครูอาชีวศึกษาที่ผ่านการฝึกอบรมตามโครงการยกระดับความรู้และทักษะวิชาชีพครูอาชีวศึกษาสู่ประเทศไทย ๔.๐ (UPGRADE) เมื่อปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ใน ๗ สาขาวิชาชีพ ได้แก่ (๑) บริการยานยนต์ (๒) การท่องเที่ยว การโรงแรม ภัตตาคารและร้านอาหาร (๓) เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร และดิจิทัลคอนเทนต์ (๔) ก่อสร้าง (๕) การเชื่อมอุตสาหกรรม (๖) พลังงานและพลังงานทดแทน และ (๗) สาขาวิชาชีพธุรกิจเสริมสวย ได้มีประสบการณ์ในการเข้ารับการประเมินสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพสามารถนำความรู้ทักษะวิชาชีพ และประยุกต์ใช้มาตรฐานอาชีพและคุณวุฒิวิชาชีพ เพื่อนำไปต่อยอดในการจัดการเรียนการสอนให้แก่ผู้เรียนในรูปแบบที่หลากหลาย ตามแนวคิดการจัดการศึกษาในศตวรรษที่ ๒๑ และเป็นการพัฒนากำลังคนทางด้านอาชีวศึกษาอย่างแท้จริง โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น ซึ่งสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน) เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในการเข้ารับการประเมิน (เบิกจ่ายตามระเบียบของสถาบันฯ)

ในการนี้ สถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน) จึงขอเรียนเชิญผู้ผ่านการอบรมโครงการยกระดับความรู้และทักษะวิชาชีพครูอาชีวศึกษาสู่ประเทศไทย ๔.๐ (UPGRADE) เมื่อปีงบประมาณ ๒๕๖๓ รายชื่อตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เข้าร่วมโครงการทดสอบสมรรถนะครูอาชีวศึกษาตามมาตรฐานอาชีพ ในระหว่างเดือนมิถุนายน - กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ (กำหนดการประเมินที่แน่นอนจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง) โปรดกรอกรายละเอียดแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ พร้อมทั้งเข้าร่วมกลุ่มไลน์ทดสอบสมรรถนะครูอาชีวศึกษา ประจำปี ๒๕๖๔ โดยสแกน QR Code รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง ทั้งนี้ สามารถประสานรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวคุณศิริพร วงศ์สามารถ โทร ๐๖๔-๖๔๗-๔๔๔๖ หรือ คุณสุวิมล คล้ายมณี โทร ๐๖๓-๓๑๓-๕๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการ
ด้วย สถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ
เห็นชอบให้ผ่านการอบรมโครงการฯ
ของหน่วยงานฯ เข้าร่วมการทดสอบ
สมรรถนะครูฯ ในระหว่าง มิ.ย. - ก.ค. ๖๔
และกรอกรายละเอียดแบบตอบรับ QR Code
แล้วไม่โปรดทราบ
กนกกร ๗ มิ.ย. ๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการ

๑. ไม่โปรดทราบ

๒. เห็นควรงดเข้าร่วม

นางสาวจุลดา มีจุล

ผู้รับมอบอำนาจจากผู้อำนวยการสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ

เพื่อดำเนินการโครงการทดสอบสมรรถนะครูอาชีวศึกษาตามมาตรฐานอาชีพ

ขอแสดงความนับถือ

1. ทน
2. คุณทนาย
3. คุณทนาย

๗ มิ.ย. ๖๔

เรียน ผู้อำนวยการ

๑. ไม่โปรดทราบ

๒. เห็นควรงดเข้าร่วม

นางสาวจุลดา มีจุล

๗ มิ.ย. ๖๔

สถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน)

ผู้ประสานงาน คุณศิริพร โทร ๐๖๔-๖๔๗-๔๔๔๖

หรือ คุณสุวิมล โทร ๐๖๓-๓๑๓-๕๕๖๕

รายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรม/พัฒนา

หลักสูตรการพัฒนามาตรฐานอาชีพและคุณวุฒิวิชาชีพสาขาธุรกิจเสริมสวย

รหัสหลักสูตร 630010069 รหัสรุ่น 630010069-001 จำนวนชั่วโมง 63 ชั่วโมง : จำนวนครูผ่านการพัฒนา 42 คน

เข้ารับการฝึกอบรมและพัฒนา ระหว่างวันที่ 19 - 27 กันยายน 2563 ณ วิทยาลัยสารพัดช่างสมุทรปราการ และโรงแรมเบย์ จังหวัดสมุทรปราการ

ลำดับ	รหัสบัตรประชาชน	ชื่อ-นามสกุล	จังหวัด	เบอร์โทร	E-Mail
1	3950600402696	นายสอบลี มิตยา	ยะลา	0898770484	Sobleesalon@gmail.com
2	1300100002272	นายกฤษณะ โมรานอก	นครราชสีมา	0933951264	Kritnkhonrsm@gmail.com
3	3201000299026	นางสาวนภาพร ริมรักษา	ชลบุรี	0917784347	rimraksajoy@gmail.com
4	3200600600737	นางสาวสายรุ้ง อรณลิมป์มิต	ชลบุรี	095-3822268	Sairung1325@gmail.com
5	3469900337124	นางสาวปิยกาญจน์ ปรีผ่อง	กาฬสินธุ์	0618244524	Piyakan1986@gmail.com
6	3630100009734	นางสาววชิราภรณ์ เครือคำ	สุโขทัย	0953367958	wachiraporn102526@gmail.com
7	3199900043654	นายอลงกต กัลยาวัฒน์เจริญ	ภูเก็ต	0858877780	millionnine13@gmail.com
8	3629900179136	นางรสินทรา สุ่มทรัพย์	กำแพงเพชร	0629176896	tida_zzz@hotmail.com
9	1250100190797	นางสาวสุภาพร ดางาม	ปราจีนบุรี	0922570989	Kapook5098@gmail.com
10	1419900116270	นางสาววิชุดา อนันตะ	ปราจีนบุรี	0994591231	wittchuta1987@gmail.com
11	3550600152910	นางกุลปรีชา น้าพล	น่าน	0843723938	Kulpeeyan.1973@gmail.com
12	3550100093108	นางบุษราภรณ์ ไชยวุฒิ	น่าน		
13	3529900040023	นางสาวพัชรนิสา ไชยอรินทร์	ลำปาง	0979465162	nungning1192@gmail.com
14	3520500209669	นางภิญญาดา พิเลิศ	ลำปาง	0866704180	Pinyadapiled@gmail.com
15	1509901686796	นายก้าวหน้า นากแก้ว	เชียงใหม่	0641431029	kawna.narkkaew@gmail.com
16	3760700437078	นายสุรัตน์ เขียวแพร่	เพชรบุรี		
17	3710100762679	นางสาวนรินทร์ มุตดาเลิศ	กาญจนบุรี	0895283252	rachawadee2909@gmail.com
18	1719900219009	นายนิทัศน์ บุญมา	ปทุมธานี	0830300463	Nithadgalaxy@gmail.com
19	3250700018541	นายเมธัส เจริญ	สมุทรปราการ	0641455351	street.barber.shop2016@gmail.com
20	5341000003700	นางสาวสมพร ดาราช	สมุทรปราการ	0624615165	daratsomporn gmi.com
21	3100602946313	นางทักษิณา เมืองเกลี้ยง	สมุทรปราการ	081-773-1827	thaksina2204@gmail.com
22	3570701008067	นางสาววิษณุภรณ์ ศรีพรหม	สมุทรปราการ	0979964998	witchayapha4996@gmail.com
23	3330501476531	นางสาวพรภิรมย์ พิลาดี	สระบุรี	0845992525	pornphirom11@gmail.com
24	3920600601737	นายภาวินว์ รักษา	ภูเก็ต	0824169151	Phawin .Raksa@gmail.com
25	3920300482716	นายประเสริฐ คำทิพย์	ตรัง	0898738956	prasert8956@gmail.com
26	3679900174177	นายสุวรรณ พรหมบุญ	เพชรบูรณ์	0815327481	suwanprom2515@gmail.com
27	3670101342241	นายประสิทธิ์ ชนะแก้ว	เพชรบูรณ์	0824010848	Prasit.chanakaew07@gmail.com
28	3200100597613	นางธิดา ทรัพย์สิน	บุรีรัมย์	0812828896	tidasapsin@gmail.com
29	3200600866966	นางธิดา ตันโพธิ์	นครราชสีมา	0804684445	ticha.tonpho@gmsil.com
30	3300100530569	นางสาวชัชชล มณีโมรา	นครราชสีมา	0872518844	AJ chatchon0004cc@gmail.com
31	3301200121637	นางพิชญ์พิมล เลิศสุริยะกุล	นครราชสีมา	0810732114	Phitpitmon@hotmail.com
32	3251100574819	นางสาววราภรณ์ โอภาโส	จันทบุรี	086-1496896	varaphorn9@hotmail.com
33	5220690002041	นางสนอง เพ็ญภู	จันทบุรี	081 8619034	Sanong27092507@Gmail.com
34	3570500483167	นางธนพร เอี่ยมศิริ	เพชรบุรี	0809107279	somuijung@gmail.com
35	3540500053472	นางสาวดวงภา ไยบัว	แพร่	0898548158	Dung@hotmail.com
36	3440300204401	นายระพีพัฒน์ ศรีทะ	สมุทรปราการ	0949824591	ton0949824591@gmail.com
37	4110100006148	นางกาญจนา ปันจันทิก	สมุทรปราการ	0906549599	kanchana2510panna@gmail.com
38	3100901705270	นางเรณู สัจจะเวท	กรุงเทพมหานคร	0909896841	ranu_sajja@hotmail.com
39	4100600052542	นายสมพงษ์ เจียวกิก	กรุงเทพมหานคร	0841426416	Sompong.chiawkok@gmail.com
40	1730200085516	นางสาวสุนิสา จึงมีผลบุญ	กรุงเทพมหานคร	0851967870	Sunisa.jungmee@gmail.com
41	3300700253949	นางวิจิตรา เจริญสุข	ปทุมธานี	0641974645	Wijitra6919@gmail.com
42	3479900076991	นายณัฐธยาน์ ทศกร	สกลนคร	0640496194	Wilawan.apt@outlook.com



แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการทดสอบสมรรถนะ
ครูวิชาชีพศึกษาตามมาตรฐานอาชีพ หรือ
<https://forms.gle/TSdBPpa34j3xX5EBq7>



โครงการทดสอบสมรรถนะครู(ปี64)

วัน เดือน ปี.....



หมายเลขผู้สมัคร

--	--	--	--	--

/

--	--

สถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน)

แบบยื่นคำขอเข้ารับการศึกษาทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

รหัสองค์กรรับรอง - -

เจ้าหน้าที่รับคำขอ.....

Photo 1"

ตำแหน่ง.....

สำนักรับรองคุณวุฒิวิชาชีพ

อาชีพ ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ
☐ พนักงานเอกชน ☐ ผู้ประกอบการส่วนตัว
☐ นักศึกษา ☐ อื่นๆ

1. ข้อมูลผู้ยื่นคำขอเข้ารับการประเมิน (ผู้สมัคร)

หมายเหตุ (*) กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

เข้ารับการทดสอบสมรรถนะบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ ในสาขาวิชาชีพ.....

สาขา..... อาชีพ..... ชั้น.....

ประวัติผู้สมัคร

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว วัน-เดือน-ปี(พ.ศ.) เกิด

	-	-		
--	---	---	--	--

 อายุ.....ปี

(*) ชื่อ..... นามสกุล..... ศาสนา..... สัญชาติ.....

(*) ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ (โปรดระบุตัวพิมพ์ใหญ่ เว้นวรรค 1 ช่องระหว่างชื่อกับนามสกุล)

[illegible]

(*)เลขบัตรประจำตัวประชาชน

[illegible]

ที่อยู่ตามทะเลเบียดบ้าน

ที่อยู่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

(*)เบอร์โทรศัพท์มือถือ เบอร์โทรศัพท์

(*) ឱ្យដឹង ៖

☐ ที่อยู่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ที่อยู่ปัจจุบัน

ที่อยู่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....

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

เบอร์โทรศัพท์มือถือ เบอร์โทรศัพท์

ที่อยู่ทำงาน / สถานศึกษา

ชื่อสถานที่ทำงาน (ชื่อตามนิติบุคคล)

หน่วยงาน.....ที่อยู่.....

หน้าที..... ตรอก/ชอย..... ถนน.....

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

--	--	--	--	--

เบอร์โทรศัพท์ - โทรสาร

เว็บไซต์.....

(*) ที่อยู่จัดส่งเอกสาร และสามารถติดต่อได้

☐ ที่อยู่ปัจจุบัน

☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

☐ ที่อยู่สถานที่ทำงาน

2. ข้อมูลทางการศึกษา / Educational Information (เรียงจากข้อมูลปัจจุบันลงไป)

ลำดับ	วุฒิการศึกษา	สาขาวิชาชีพ	สถาบันการศึกษา

3. ประวัติการทำงาน (เรียงจากข้อมูลปัจจุบันลงไป)

ลำดับ	ปี พ.ศ.		ตำแหน่ง / สังกัด	บริษัท / หน่วยงาน
	จาก	ถึง		

4. ใบรับรอง / ใบประกาศนียบัตรที่เคยได้รับ (เรียงจากข้อมูลปัจจุบันลงไป)

ลำดับ	ใบรับรอง ใบประกาศนียบัตร โครงการ เกียรติประวัติ

5. ประวัติการอบรม / ประสบการณ์อื่นๆ

ลำดับ	การฝึกอบรม ฝึกงาน ฝึกประสบการณ์	สถานที่

6. เอกสารประกอบการยื่นคำร้องเข้ารับการทดสอบสมรรถนะบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

- ☐ รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- ☐ ประวัติการทำงานปัจจุบัน (Resume) จำนวน 1 ชุด
- ☐ สำเนาวุฒิการศึกษา (รับรองสำเนา) จำนวน 1 ชุด
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนา) จำนวน 1 ชุด
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนา) จำนวน 1 ชุด
- ☐ หนังสือรับรองการผ่านงาน ฉบับจริง พร้อมสำเนา 1 ชุด
- ☐ ตัวอย่างผลงาน กิจกรรม หรือรางวัลที่เกี่ยวข้องกับการรับรองบุคลากรตามขอบข่ายที่กำหนด (ถ้ามี)

7. การชำระค่าธรรมเนียมในการยื่นคำขอเข้ารับการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

(*) ผู้สมัครมีความประสงค์

- ☐ สร้างเอกสาร Pay-in Slip ด้วยตนเอง โดยสมัครสมาชิกเว็บไซต์ ลงทะเบียนการประเมิน และเข้าไปสร้างเอกสาร Pay-in Slip
- ☐ รับเอกสาร Pay-in Slip ณ องค์การที่มีหน้าที่รับรองฯ ที่สมัครประเมิน

ช่องทางการนำเอกสาร Pay-in Slip ไปชำระเงินกับทางธนาคารกรุงไทยทุกสาขาทั่วประเทศ

1. ชำระเงินผ่านเคาเตอร์ (KTB Teller Payment) ค่าธรรมเนียม 15 บาทต่อรายการ
2. ชำระเงินผ่าน KTB ATM ค่าธรรมเนียมในเขต 10 บาทต่อรายการ, นอกเขต 20 บาทต่อรายการ
3. ชำระเงินผ่าน Internet (KTB NetBank) ค่าธรรมเนียม 15 บาทต่อรายการ

หมายเหตุ

- ค่าธรรมเนียมเป็นค่าธรรมเนียมการทำรายการของธนาคารกรุงไทยไม่ใช่ค่าธรรมเนียม ที่สถาบันฯ กำหนด
- กรณีในเอกสาร Pay-in Slip มียอดชำระรวมเกิน 50,000 บาท ต่อรายการ ค่าธรรมเนียม 15 บาทต่อรายการ + 0.1% ของยอดชำระ

สำหรับเจ้าหน้าที่

- ☐ ชำระเงินแล้ว
(ลงชื่อเจ้าหน้าที่.....)
- ☐ บันทึกเข้าระบบฐานข้อมูลแล้ว
(ลงชื่อเจ้าหน้าที่.....)

ได้ตรวจสอบหลักฐานที่ใช้ในการสมัครแล้ว ถูกต้องตรงตามที่คุณสมัคร
กรอกทุกประการ
(ลงชื่อเจ้าหน้าที่.....)

การตกลงรับข้อมูลข่าวสาร

ท่านสนใจรับข้อมูลข่าวสารจากสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ หรือไม่

ท่านสนใจรับ ☐ ข้อมูลข่าวสาร ☐ ข้อเสนอพิเศษ

8<

ข้อกำหนดของผู้เข้ารับการประเมิน

1. ผู้เข้ารับการประเมิน จะต้องแสดงตนก่อนเวลานัดหมายเพื่อขอรับการประเมิน อย่างน้อย 30 นาที
2. ผู้เข้ารับการประเมิน จะต้องปิดเครื่องมือสื่อสารทุกชนิด
3. ผู้เข้ารับการประเมิน จะต้องเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์ที่จำเป็นตามแต่กรณี ตามที่องค์กรที่มีหน้าที่รับรองได้แจ้งต่อผู้เข้ารับการประเมิน
4. กรณี ที่ผู้เข้ารับการประเมิน ไม่ได้เตรียมเครื่องมืออุปกรณ์ครบถ้วน ผู้เข้ารับการประเมิน ยินดีดำเนินการตามความเห็นของผู้ประเมิน
5. ผู้เข้ารับการประเมิน สามารถตรวจสอบผลการประเมิน ด้วยตนเองผ่านเว็บไซต์ [HTTP://TPQI-NET.TPQI.GO.TH](http://TPQI-NET.TPQI.GO.TH)



บัตรประจำตัวผู้เข้ารับการประเมินสมรรถนะบุคคล

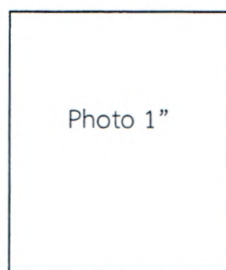


Photo 1"

C B - - - - -

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว

ชื่อ.....

นามสกุล.....

คุณวุฒิ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

(ลงลายมือชื่อผู้เข้ารับการทดสอบ)

1. ข้อสงวนสิทธิ และ ขอบเขตความรับผิดชอบ

1.1. กรณีบาดเจ็บ ระหว่างการประเมิน ผู้เข้ารับการประเมินสมรรถนะของบุคคล โดยพิสูจน์แล้วว่า ไม่ได้เกิดจากความประมาทเลินเล่อของผู้ประเมิน หรือเจ้าหน้าที่สอบ ขององค์กรที่มีหน้าที่รับรองสมรรถนะของบุคคล องค์กรที่มีหน้าที่รับรองสมรรถนะของบุคคลจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

1.2. องค์กรที่มีหน้าที่รับรองสมรรถนะของบุคคล หรือ ผู้ประเมินสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ สามารถเปลี่ยนแปลงขั้นตอนหรือวิธีการประเมินให้มีความสอดคล้อง และเหมาะสมกับมาตรฐานอาชีพ เพื่อให้ผู้เข้ารับการประเมินสามารถแสดงสมรรถนะได้ตามมาตรฐานอาชีพ

1.3. หากมีข้อสงสัยในขั้นตอนการประเมิน หรือ หลักฐานในการประเมินสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ สถาบันมีสิทธิรับหรือ ถอดถอนผลการประเมินสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพนั่นได้

1.4. หากมีข้อสงสัยในหลักฐานของการประเมิน สถาบัน หรือ ผู้ที่สถาบันมอบหมาย หรือ องค์กรที่มีหน้าที่รับรองสมรรถนะของบุคคล หรือ หัวหน้าคณะของผู้ประเมินสมรรถนะของบุคคล สามารถให้ผู้ขอเข้ารับการประเมิน แสดงผลเพิ่มเติม หรือ ถูกประเมินใหม่ได้ โดยผู้ขอเข้ารับการประเมินเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น

1.5. คำตัดสินของ หัวหน้าคณะผู้ประเมินสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ ให้ถือเป็นที่สุด

2. นโยบายการรักษาข้อมูลส่วนบุคคล

2.1. สถาบันจะใช้ข้อมูลส่วนบุคคลเพียงเท่าที่จำเป็น เช่น ชื่อ และ ที่อยู่เพื่อใช้ในการติดต่อให้บริการประชาสัมพันธ์หรือให้ข้อมูลข่าวสารต่าง ๆ รวมทั้ง สำหรับความคิดเห็นของผู้เข้ารับการประเมินในกิจการ หรือกิจกรรมของ สถาบันฯ เท่านั้น

2.2. สถาบันขอรับรองว่าจะไม่นำข้อมูลส่วนบุคคลของท่านที่ สถาบันฯ ได้เก็บรวบรวมไว้ไปขายหรือเผยแพร่ให้กับบุคคลภายนอกโดยเด็ดขาด เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากผู้เข้ารับการประเมินเท่านั้น

2.3. ในกรณีที่สถาบันได้จ้างหน่วยงานอื่นเพื่อดำเนินการเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เข้ารับการประเมิน เช่น การจัดส่งพัสดุไปรษณีย์ การวิเคราะห์เชิงสถิติในกิจการหรือกิจกรรมของสถาบัน เป็นต้น จะกำหนดให้หน่วยงานที่ได้จ้างให้ดำเนินการดังกล่าว เก็บรักษาความลับและความปลอดภัยของข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เข้ารับการประเมินและกำหนดข้อห้ามมิให้มีการนำข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวไปใช้ออกเหนือจากกิจกรรมหรือกิจการของสถาบัน

3. การรับรองข้อมูล และ การอนุญาตให้ใช้ข้อมูล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข้อมูลตามที่ระบุไว้ในคำขอ รวมทั้งเอกสารและหลักฐานที่แนบประกอบการพิจารณาทั้งหมดนั้นเป็นความจริงทุกประการ
- ข้าพเจ้าได้อ่านและทำความเข้าใจ ข้อสงวนสิทธิ ขอบเขตความรับผิดชอบ นโยบายรักษาข้อมูลส่วนบุคคล และยินยอมให้สถาบันฯ ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลตามที่สถาบันเห็นสมควร
- ข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียมซึ่งเกิดขึ้นจากการดำเนินการตามคำขอนี้ภายในระยะเวลาที่สถาบันกำหนด

☐ ยอมรับข้อตกลงและลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่...../...../.....

หากมีข้อสงสัย หรือ ต้องการสอบถามเพิ่มเติม ติดต่อ สถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน) โทร. 02 035 4900 – 4929 หรือผ่าน เว็บไซต์ <http://tpqi-net.tpqi.go.th/>

ตารางนัดหมายการประเมิน

วันที่	รอบการประเมิน	ผู้ประเมิน

บันทึก

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....