วิทยาลัยสารพักชางลาปาง

ที่ ศธ 0604/241

สำนักนโยบายและแผนการอาชีวศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ กทม 10300

กรกฎาคม 2564

เรื่อง การฝึกอบรมออนไลน์ในหัวข้อ "Training of Trainer on Air Conditioning and Refrigeration (HVAC)" เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย

1. แบบฟอร์มใบสมัคร

จำนวน 1 ฉบับ

2. แบบฟอร์มประวัติการทำงาน

จำนวน 1 ฉบับ

3. QR Code สำหรับดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครและประวัติการทำงาน

จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย Colombo Plan Staff College for Technician Education (CPSC) ร่วมกับ Labtech International ได้กำหนดจัดฝึกอบรมออนไลน์ Regional Program ในหัวข้อ "Training of Trainer on Air Conditioning and Refrigerator (HVAC)" ระหว่างวันที่ 30 สิงหาคม - 3 กันยายน 2564 และได้แจ้งให้ สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา พิจารณาเสนอชื่อผู้สมัครเพื่อเข้าร่วมการฝึกอบรมดังกล่าว โดยผู้สมัคร จะต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

- เป็นครูผู้สอนอาชีวศึกษาในสาขา Air Conditioning & Refrigeration
- มีความรู้พื้นฐานด้าน IT ในระดับดีเยี่ยม
- มีความรู้ถาษาอังกฤษดี ทั้งฟัง พูด อ่าน และเขียน ในระดับดีเยี่ยม
- มีสุขภาพ่ดี

สำนักนโย บายและแผนการอาชีวศึกษา จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบและหากประสงค์ สมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าว ขอให้จัดทำแบบฟอร์มใบสมัคร (Application Form) พร้อมรูปถ่าย และแบบฟอร์มประวัติการทำงาน (Professional Experience) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 และ 2 หรือดาวน์โหลด แบบฟอร์มใบสมัครและประวัติการทำงานใน QR Code ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 3 โดยส่งให้กับสำนักนโยบาย และแผนการอาชีวศึกษา ภายในวันที่ 9 สิงหาคม 2564 เพื่อดำเนินการต่อไป ทั้งนี้ ผู้ที่ผ่านการฝึกอบรม ในหลักสูตรนี้จะได้รับสิทุธิ์ในการเข้าถึงสื่อดิจิทัลด้านการเรียนการสอนเทคโนโลยีเครื่องทำความเย็น เป็นระยะเวลา 1 ปี โดยไม่มีค่าใช้จ่าย

ล้าย สารใกนใยเมอง พอยเพล Achoores noung wyny regulate 6 km Training of Trainer on Air Conditioning and refrigeration revisiting mo d.o. - on n. a. do

Surer 6 d.a. 20

จึงเรียนมา่เพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไป

Mossing to the อ- เพอใจใสดภาพb. เพพองรถลือของฝน. of whool mon such very (นายวิทวัด ปัญจมะวัด)

ط. اله اله طالم.

ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและแผนการอาชีวสึกษา

ขอแสดงความนับถือ

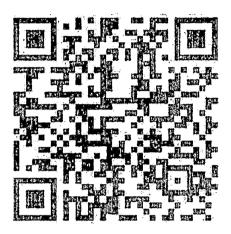
กลุ่มยุทธศาสตร์การอาชีวศึกษาต่างประเทศและวิเทศสัมพันธ์ โทร. 0 2026 5555 ต่อ 3012

โทรสาร 0 2280 1252

6 x0. 6d

2. (A) (B) S/(O) WI

Download แบบฟอร์มใบสมัคร





Inter-Governmental International Organization

COLOMBO PLAN STAFF COLLEGE

for Human Resources Development in Asia and the Pacific Region Bldg. C, Department of Education Complex, Meralco Ave. 1600 Pasig City, Philippines

Phone: (+63-2) 8631-0991, 8631-0993 to 95





www.cpsctech.org



SC2021|1756|TDD

July 27, 2021

Mrs. Ureerat Chareontoh

Director General

Thailand International Cooperation Agency

The Government Complex

Ratthaprasanabhakti Building (South Zone)

8th Floor, Laksi District

Bangkok, Thailand

กลุ่มวิเทศสัมข	ขับอื่นละโครงการต่างประเทศ
เสขรับ	191
Yun't	30/7/64
OB1	00/7/16/4

ain	น <i>็</i> กอ ำนวยการ	
ฟากักราก	เก่าเอกซซาเลาซ์กาซ์การ์ติวได้	13%:
the cond	1906 mile 3/4	2)
St. of	2 9 N.A. 2564	RAĞ

เข้าข้	ะหนักกั	เด้าหะเก	เมเวรดาชีวศึกษา
เลขรับ	32	27	13.45
Turi.	29.	กล	
~			
			*#** ********************

Subject: Invitation to nominate for the CPSC-Labtech International Collaborative Regional Program on "Training of Trainer on Air Conditioning and Refrigeration (HVAC)" to be held from August 30, 2021 to September 3, 2021.

Dear Mrs. Ureerat Chareontoh:

We are pleased to inform you that the Colombo Plan Staff College (CPSC) for Technician Education in collaboration with the Labtech International will be conducting a joint training program entitled "Training of Trainer on Air Conditioning and Refrigeration (HVAC)". equip **TVET** Air Condition and This aims ! Teachers/Instructors/Trainers with new emerging technology-based knowledge and skills using latest digital training materials to ensure that TVET graduates will be able to acquire the required competencies to meet today's challenges. This program is being offered to all CPSC participating member countries as a regular program free of registration. Participants who successfully complete the training will be provided free of cost for one (1) year access to HVAC Digital Learning Contents which can be used for their teaching and training activities in their institution.

Please nominate two (2) qualified applicant/s for the above training program. The prospective candidate should meet the following criteria:

- must be a TVET Air Conditioning & Refrigeration Teacher/Instructor/Trainer and has significant training experience in a TVET institute
- has intermediate or advanced knowledge in Information and Communications Technology (ICT)
- proficient in spoken and written English

Program participation criteria are encouraged to be fully-adhered to, otherwise, it may lead to disqualification of the candidate to participate. CPSC encourages the nominating government to adhere to the recommended number of applicants, for a balanced interactive learning sessions and to provide the optimum learning opportunities to all the participants.

Please submit through email at cpsctdd@cpsctech.org the duly completed application form (enclosed), recent photo, preferably before August 15, 2021

Thank you very much, and please provide us the chance to serve you more promptly and efficiently by sending your reply on or before the designated due dates to be able for us to process the requirements. We look forward to receiving your official nomination on or before the specified date...

Best regards,

Ramhari Lamichhane, PhD

Director General

(นายวิทว์ต ปัญจะเว้ท)

ผู้จำนวยการสำนักนโฮบายและแผนการอาชีวศึกษา

CC.

H.E. Vasin Ruangprateepsaeng, Ambassador Extraordinary and PlenipotentiaryTel:The Royal Thai Embassy, 107 Rada Street, Legaspi Village, Makati City, Philippines|Email:infomnl@pldtdsl.net

Mr. Narong Paepolsong, Secretary GeneralTel:Office of the Vocational Education Commission, 10300. Education, Ratchadamnoen Nok Rd.. Bangkok Ministry Thailand Email: Narong_pol@hotmail.com

เรียน ผยเสนค.

เ.เพื่อไปรสหรุยบั

Nov o non

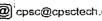


Inter-Governmental International Organization

COLOMBO PLAN STAFF COLLEGE

for Human Resources Development in Asia and the Pacific Region Bldg. C, Department of Education Complex, Meralco Ave. 1600 Pasig City, Philippines

' Phone: (+63-2) 8631-0991, 8631-0993 to 95







ISO 9001:2015

CERTIFICATION INTERNATIONAL

www.cpsctech.org

APPLICATION FORM

Instructions: 1.Please type or print in block letters when filling out this form. Send the completed form to your Ministry for
action. 2.Please be guided that items 5,9 & 13 are not required (these are required field when attending a face-to-face training
program) 3.For smooth communication and sharing of program related information, kindly ensure that your email address is
correctly typed. This email address will be used in the program OnCOURSE registration.

1.NAME IN FULL (as written in the passport) 2.NATIONALITY 3.COUNTRY 4.RELIGION To check the box select the square, then click on it to mark your selection 6.DATE OF BIRTH 9.PASSPORT DETAILS Date of issue 10.CONTACT INFORMATION 11.EMPLOYMENT DETAILS 12.IMMEDIATE SUPERVISOR 10.CORRACT 1	FO-PP(PO Rev No. 3 PRO 8-Jan-2015 TITL	GRAW		Tech Collaborati Technical Prof		_			g of Trair	ier on
2.NATIONALITY 4.RELIGION 5.DIETARY.RESTRICTIONS To check the box select the square, then click on it to mark your selection 6.DATE OF BIRTH DETAILS Date of Issue Home 11.EMPLOYMENT DETAILS Designation Official Email Organization Name 12.IMMEDIATE SUPERVISOR Personal Personal Designation Office Designation Designation Designation Fax No. +()- To check the box select the square, then click to mark your selection SONTAGT Relationship To check the box select to mark your selection Address Date of Issue Personal E-Mail Organization Name 11.EMPLOYMENT Designation Official Email Organization Name Designation Fax No. +()- To check the box select the square, then click to mark your selection NNOWLEDGE IN INFORMATION & Basic (Typing/word processing, Email)	1.NAME IN FULL									
A.RELIGION To check the box select the square, then click on it to mark your selection 6.DATE OF BIRTH MM: DD: YY: 7.GENDER Male Fernale				irst/Given Name	Middle Name		Last/Family Name			
To check the box select the square, then click on it to mark your selection 6.DATE OF BIRTH	2.NATIONALITY			3.COUNTRY						
6.DATE OF BIRTH	4.RELIGION			5.DIETARY RESTI	RICTIONS					
S.DATE OF BIRTH	To check the bo	x select the squar	re, then	click on it to mark yo	ur selection					1, 2, 3
PASSPORT Date of Issue Date of Expiry	6.DATE OF BIRTH	MM: E	: סכ	YY:	7.GEND	ER				,
Date of Issue	8.COUNTRY OF BIF	RTH			ر میں درور میں میں اور میں اور ان اور میں اور اور میں اور می				and and Statement	erre M. Zyg-sann syngsysys s
10.CONTACT Office	Lateral Company of the Company of th	19 Miles 25 WARREN LINES AND DE NOT TOUR NAME AND A CO.			2 4 2 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4					
INFORMATION Office	10.0001=1.0=	Home	+(() ~	THE SHIP HOLD IN THE PARTY THROUGH THROU	Mobile	ł()-		MATERIAL STATES AND AND STATES OF STREET	mbi:/4-mantaconer-come m
Personal E-Mail Organization Name Address Designation Official Email Name in Full Organization Name Designation Tel. No. +()- E-Mail Name Name Name Name Name Name Name Nam		Office +()-				Fax +()-				
11.EMPLOYMENT DETAILS Designation Official Email Name in Full Organization Name Designation Tel. No. +() - E-Mail Tel. No. +() - Relationship To check the box select the square, then click to mark your selection KNOWLEDGE IN INFORMATION & Basic (Typing/word processing, Email)		Personal E-Mail								
DETAILS Designation Official Email Name in Full Organization Name Designation Tel. No. +()- Fax No. +()- 13 EMERGENCY CONTACT Relationship KNOWLEDGE IN INFORMATION & Basic (Typing/word processing, Email) Designation Tel. No. +()- To check the box select the square, then click to mark your selection Basic (Typing/word processing, Email)		Organization Na	ime.			·····	·····			···
Official Email Name in Full Organization Name Designation Designation E-Mail Tel. No. +()- Fax No. +()- To check the box select the square, then click to mark your selection KNOWLEDGE IN INFORMATION & Basic (Typing/word processing, Email)		Address					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Name in Full Organization Name Designation E-Mail Relationship KNOWLEDGE IN INFORMATION & Relations/Name Designation Tel. No. +() - Fax No. +() - Contact No. +() - To check the box select the square, then click to mark your selection Basic (Typing/word processing, Email)	DETAILS	Designation								
12.IMMEDIATE SUPERVISOR Designation E-Mail Fax No. +() - 13.EMERGENGY Name CONTACT Relationship To check the box select the square, then click to mark your selection KNOWLEDGE IN INFORMATION & Basic (Typing/word processing, Email)		Official Email				We	bsite			
Designation E-Mail Fax No. +() - 13 EMERGENCY Relationship To check the box select the square, then click to mark your selection KNOWLEDGE IN INFORMATION & Basic (Typing/word processing, Email)		Name in Full								
SUPERVISOR Designation E-Mail Fax No. +() - 13 EMERGENCY Relationship Relationship To check the box select the square, then click to mark your selection KNOWLEDGE IN INFORMATION & Basic (Typing/word processing, Email)		Organization Na	ime							
13 EMERGENCY Name (CONTACT) Relationship Contact No. (EC.) - 14.BASIC KNOWLEDGE IN INFORMATION & Basic (Typing/word processing, Email)		Designation			Tel. No. +()		+(_)-			
CONTACT Relationship To check the box select the square, then click to mark your selection KNOWLEDGE IN INFORMATION & Basic (Typing/word processing, Email)		E-Mail				Fa	x No.	† ()-		
To check the box select the square, then click to mark your selection KNOWLEDGE IN INFORMATION & Basic (Typing/word processing, Email)	. S. S. modern market with a state of the second property and the second									
14.BASIC KNOWLEDGE IN Basic (Typing/word processing, Email)	CONTACT	Relationship	water and the second	and the Primary on the contract of the Contrac	and the contract of the last o	CALL PROPERTY OF THE PARTY AND ADDRESS AND	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T		فتعدينين وبالنافذ تستحنمان إلاك	
(required) TECHNOLOGY Intermediate (Internet, MS Office Applications) Advanced (Programming, graphics and multimedia, databases)	QUALIFICATIONS	INFORMATION & COMMUNICATIONS	☐ Basic (Typing/word processing, Email) ☐ Intermediate (Internet, MS Office Applications)							

Basic

Intermediate

Proficient

DATE

ENGLISH

LANGUAGE

Please

appropriate box

check

APPLICANT (Signature over printed name)

Spoken:

Basic

Intermediate

Proficient

NAME, SIGNATURE, AND OFFICIAL STAMP OF THE CPSC LIAISON OFFICER:

Written:

PROFESSIONAL EXPERIENCE

Please begin with your current or most recent designation. In case you need more space than provided, use multiple pages of this portion to list your professional history. If you prefer, you may attach an updated Curriculum Vitae (CV) instead if available.

EMPLOYER AND LOCA	NAME TION	DESIGNAT	ION	FROM YEAR MONTH	TO Year Month	JOB RESPONSIBILITIES		
7 Xu.	. · ·	,÷	1					
		1						
			1			_		
	·							
	924.							
	,							
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·						
_	``	DATE				APPLICANT (Signature over printed name)		
en e Barrio de la companya de la co								

(Click to download Application Form)