



ที่ ศธ ๐๖๗๐.๑๔/๕๙

วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
รับที่..... 268
วันที่..... 29 มกราคม 2568
เวลา..... 16.42 น.

วิทยาลัยสารพัดช่างสมุทรปราการ
๒๗๔ ถ.สุขุมวิท ต.ปากน้ำ อ.เมือง
จ.สมุทรปราการ ๑๐๒๗๐

๒๙ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน สาขาอาชีพด้านการแพทย์และสุขภาพ สาขาช่างแต่งผมสตรี
ระดับ ๑

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.เอกสารประชาสัมพันธ์การทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒.เอกสารใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมฝีมือแรงงานฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ศูนย์ความเป็นเลิศทางการอาชีวศึกษา (Excellent Center) สาขาเทคโนโลยีความงาม วิทยาลัยสารพัดช่างสมุทรปราการ ได้กำหนดจัดการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน สาขาอาชีพด้านการแพทย์และสุขภาพ สาขาช่างแต่งผมสตรี ระดับ ๑ เพื่อประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะวิชาชีพกำลังคน (Skill Certificate) เพื่อความเป็นเลิศและเชี่ยวชาญเฉพาะด้านเทคโนโลยีความงาม ให้มีสมรรถนะที่สอดคล้องกับมาตรฐานอาชีพ และเข้ารับการทดสอบประเมินสมรรถนะบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ นั้น

ในการนี้ วิทยาลัยสารพัดช่างสมุทรปราการ จึงขอประชาสัมพันธ์การทดสอบฯ ให้กับครูผู้สอน บุคลากรและนักเรียน นักศึกษาที่สนใจ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยผู้ผ่านการทดสอบจะได้รับวุฒิบัตรมาตรฐานฝีมือแรงงาน และสามารถนำไปใช้เป็นหลักฐานแสดงความสามารถในวิชาชีพได้ โดยสามารถขอข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นายระพีพัฒน์ ศรีทะ โทรศัพท์ ๐๙๔-๙๘๒-๔๕๙๑

เรียน ผู้อำนวยการ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ด้วย วช.สมุทรปราการ แจ้งประชาสัมพันธ์ ขอแสดงความนับถือ
การทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน สาขาอาชีพด้านการแพทย์
และสุขภาพ สาขาช่างแต่งผมสตรี ระดับ 1 มาเพื่อ
/ เพื่อโปรดทราบ
/ เพื่อโปรดพิจารณา
/ เห็นควรแจ้ง/นาย รอน ๙ ๗๖, ครู เสริมสวย

นางสาวอัญชลี ธรรมศรีใจ
หัวหน้างานบริหารงานทั่วไป
29 ม.ค. 68

(นางฐิรนนท์ มณีรัตน์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างสมุทรปราการ

เรียน ผู้อำนวยการ

☒ เพื่อโปรดทราบ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา

☒ เห็นควรแจ้ง.....

☐ เห็นควรมอบ.....

(นายสมพงษ์ นันตะภาพ)
รองผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

☒ ทราบ.....

☒ แจ้ง.....

☐ มอบ.....

งานพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอน

ฝ่ายวิชาการโทร. ๐ ๒๓๔๕ ๓๔๓๕ ต่อ ๕๑๐

สถานศึกษาโล่พระราชทาน ระดับการศึกษาวิชาชีพ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

สถานศึกษารางวัลพระราชทาน ระดับการศึกษาวิชาชีพ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๖, ๒๕๖๐ และ ๒๕๖๔

(นายวิฑูรย์ สัจจินดา)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

๒๙ มค ๖๘



เปิดแล้ว !!



ประชาสัมพันธ์

สนใจสมัคร

ตั้งแต่วันที่ จนถึง
วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2568

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่
โทร. 081-695-7554 ครูกาญจนา
โทร. 094-982-4591 ครูระพีพัฒน์
โทร. 062-461-5165 ครูสมพร

การทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน สาขาอาชีพด้านการแพทย์และสุขภาพ สาขาช่างแต่งผมสตรี ระดับ 1

วันที่จัดทดสอบ : 12 มีนาคม 2568 (กำหนดการรอประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการทดสอบ)

สถานที่ : วิทยาลัยสารพัดช่างสมุทรปราการ

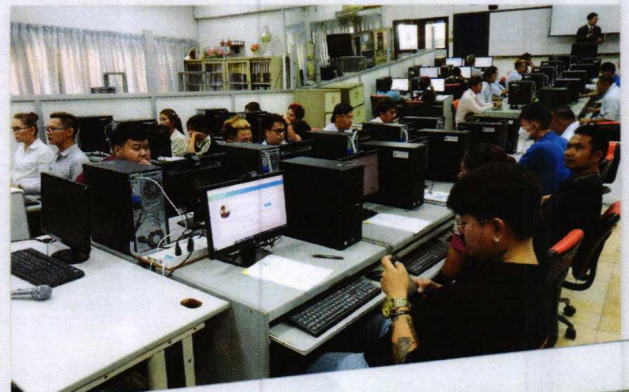
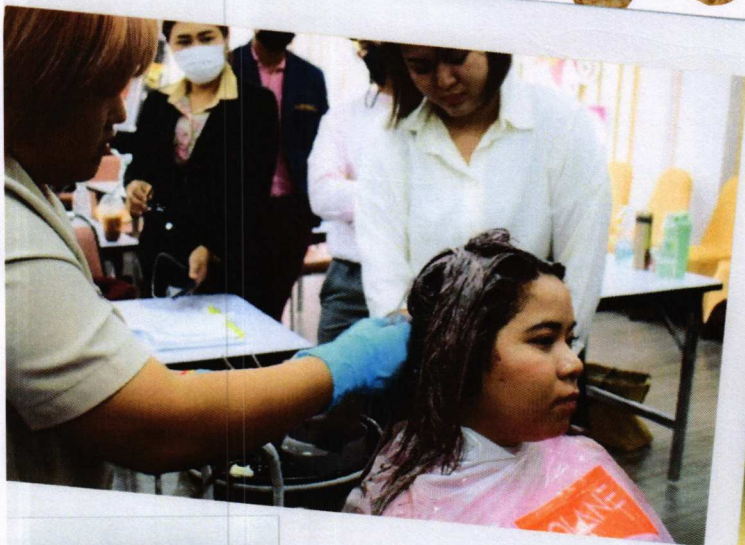
สิ่งที่ผู้เข้าร่วมจะได้รับ : ใบรับรองมาตรฐานฝีมือแรงงาน สาขาช่างแต่งผมสตรี ระดับ 1

คุณสมบัติผู้สมัคร

- อายุไม่ต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์ นับถึงวันเข้ารับการทดสอบ
- เฉพาะผู้มีสัญชาติไทย
- วุฒิบัตรในการอบรมอาชีพที่เกี่ยวข้องกับอาชีพ
- ใบรับรองตนเอง หรือรับรองจากหัวหน้างาน หรือ
รับรองการทำงานสถานประกอบการ

เอกสารที่ใช้

1. ใบสมัครเข้ารับการทดสอบ
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (ภาพสี)
4. สำเนาใบประกาศนียบัตรการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับอาชีพ
5. หนังสือรับรองการทำงาน
6. วุฒิบัตรในการอบรมอาชีพที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)



ศูนย์ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน
วิทยาลัยสารพัดช่างสมุทรปราการ





ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมฝีมือแรงงาน/ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน ✓

กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กระทรวงแรงงาน หน่วยงาน:

ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้ารับ การฝึกอบรมฝีมือแรงงาน ☐ ฝึกเตรียมเข้าทำงาน ☐ ฝึกยกระดับฝีมือแรงงาน ☐ ฝึกอาชีพเสริม ☐ ฝึกคนครัวบนเรือ
การทดสอบฝีมือแรงงาน ☐ ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ

หลักสูตร (ฝึกอบรม) จำนวนชั่วโมงฝึก ชั่วโมง

สาขา (ทดสอบ) ระดับ (ทดสอบ)

ประเภทผู้สมัคร (ทดสอบ) ☐ ผู้รับการฝึกจาก กพร. ☐ จากสถานศึกษา ☐ จากภาครัฐ ☐ จากภาคเอกชน ☐ บุคคลทั่วไป

ระหว่างวันที่

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-สกุล ภาษาไทย (นาย/นาง/นางสาว) เพศ

ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ.....

เลขบัตรประชาชน สัญชาติ วัน/เดือน/ปีเกิด โทรศัพท์ อีเมล (ถ้ามี)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน/ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่ หมู่ ถนน ซอย

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

วุฒิการศึกษาสูงสุด ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☐ อนุปริญญา ☐ ปวช. ☐ ปวส./ปวท. ☐ ปริญญาตรีขึ้นไป ☐ ไม่จบการศึกษา
สาขา

สภาพร่างกาย ☐ ปกติ ☐ พิการ (☐ การเห็น ☐ การได้ยินหรือสื่อความหมาย ☐ การเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ☐ ทางจิตใจหรือพฤติกรรม
☐ ทางสติปัญญา ☐ การเรียนรู้ ☐ ทางอหิสติก)

2. สถานภาพแรงงาน ☐ ทำงาน (กรอกข้อ 2.1) ☐ ไม่ทำงานหรือว่างงาน (กรอกข้อ 2.2)

2.1 ผู้มีงานทำ ☐ ภาคเอกชน ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ ภาครัฐ () ข้าราชการพลเรือน () ข้าราชการตำรวจ () ข้าราชการทหาร () ข้าราชการครู

☐ ประกอบธุรกิจส่วนตัว/ประกอบอาชีพอิสระ () วิสาหกิจชุมชน () เกษตรกร () ผู้รับจ้างทั่วไปโดยไม่มีนายจ้าง (Freelance)

รายได้เฉลี่ยต่อเดือน ☐ 1 - 5,000 บาท ☐ 5,001 - 9,000 บาท ☐ 9,001 - 15,000 บาท ☐ 15,001 - 20,000 บาท ☐ 20,001 - 30,000 บาท

☐ 30,001 - 40,000 บาท ☐ 40,001 บาทขึ้นไป

อาชีพ ตำแหน่ง อายุงาน ปี

สถานที่ทำงาน ชื่อหน่วยงาน จังหวัด โทรศัพท์

กลุ่มอุตสาหกรรมที่ทำงาน ☐ การแปรรูปอาหาร ☐ การเกษตรและเทคโนโลยีชีวภาพ ☐ ท่องเที่ยวกลุ่มรายได้ดีและท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

☐ อิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะ ☐ ยานยนต์สมัยใหม่ ☐ ดิจิทัล ☐ เชื้อเพลิง/เคมีชีวภาพ ☐ ขนส่งและการบิน ☐ การแพทย์ครบวงจร ☐ หุ่นยนต์เพื่ออุตสาหกรรม

2.2 ผู้ที่ไม่มีงานทำ ☐ อยู่ระหว่างหางาน ☐ นักเรียน/นักศึกษา ☐ ผู้ประกันตนที่ถูกเลิกจ้าง ☐ ผู้ต้องขัง ☐ ทหารก่อนปลด ☐ อื่น ๆ ระบุ

3. แหล่งที่ทราบการฝึก ☐ โทรทัศน์ ☐ วิทยุ ☐ หนังสือพิมพ์ ☐ สื่อออนไลน์ของหนังสือพิมพ์ วิทยุ หรือ โทรทัศน์ ทั้งสื่อส่วนกลางและสื่อท้องถิ่น

4. ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ให้กับหน่วยงานของรัฐและเอกชนทราบ เพื่อประโยชน์ในการจัดหางานและบริหารแรงงานต่อไป

☐ ยินยอมเปิดเผย ☐ ไม่ยินยอมเปิดเผย

ท่านมีความประสงค์จะให้กรมการจัดหางาน หางานให้เมื่อผ่านการฝึกอบรมฝีมือแรงงาน/การทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน

☐ ไม่ต้องการ ☐ ต้องการจัดหางานในประเทศ ตำแหน่ง ของอุตสาหกรรม

☐ ต้องการจัดหางานในต่างประเทศ ประเทศที่จะไปทำงาน

(เฉพาะเจ้าหน้าที่) ตรวจสอบข้อมูลข้างต้นจากฐานข้อมูลในระบบ
และหลักฐานตัวจริงเรียบร้อยแล้ว

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

วันที่รับสมัคร/...../.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

วันที่/...../.....