

ที่ ศธ ๐๖๓๑.๗/๑๑๔๔



วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
รับที่..... 2873
วันที่..... 27 ตุลาคม 2568
เวลา..... 12.30 น.

สถาบันการอาชีวศึกษาภาคเหนือ ๓
วิทยาลัยเทคนิคอุตรดิตถ์
๘๑ หมู่ ๒ ถนนพาดวารี
ตำบลป่าเป้า อำเภอเมือง
จังหวัดอุตรดิตถ์ ๕๓๐๐๐

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การสมัครเข้ารับการอบรมผู้ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ สาขาช่างควบคุม
ด้วยระบบโปรแกรมเมเบิลลอจิกคอลโทรลเลอร์ (PLC) ระดับ ๑

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา (ภาคเหนือ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมผู้ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา โดยวิทยาลัยเทคนิคอุตรดิตถ์ ได้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการกับ บริษัท มิตรบุษิ อิเล็กทริก แพลทฟอร์ ออโตเมชัน (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อดำเนินโครงการพัฒนาการศึกษาและบุคลากรด้านระบบออโตเมชัน เพื่อรองรับภาคอุตสาหกรรม ได้จัดตั้งศูนย์การเรียนรู้และปฏิบัติการระบบอัตโนมัติ ณ วิทยาลัยเทคนิคอุตรดิตถ์ และวิทยาลัยได้กำหนดจัดโครงการอบรมผู้ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ สาขาช่างควบคุมด้วยระบบโปรแกรมเมเบิลลอจิกคอลโทรลเลอร์ (PLC) ระดับ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ณ ศูนย์ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ วิทยาลัยเทคนิคอุตรดิตถ์

ในการนี้ วิทยาลัยเทคนิคอุตรดิตถ์ จึงขอให้สถานศึกษาประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้าร่วมโครงการโดยส่งแบบตอบรับ ใบสมัครเข้ารับการอบรม และเอกสารที่เกี่ยวข้อง ผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ได้ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๘ และจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรม ผ่าน <https://www.facebook.com/pruttc๑๙> ในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ โดยผู้มีรายชื่อตามประกาศสามารถทำหนังสือเดินทางไปราชการเพื่อเข้าร่วมการอบรมและเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางตามสิทธิจากงบประมาณของสถานศึกษาต้นสังกัด ทั้งนี้มอบหมายให้นายสมโชค ศรีขำมี หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๐ ๓๔๕๖๕๑๘ เป็นผู้ประสานงาน

เรียน ผู้อำนวยการ

ด้วย วท.อุตรดิตถ์ แจ้งประชาสัมพันธ์การสมัครเข้ารับการอบรม ขอแสดงความนับถือ
ผู้ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ สาขาช่างควบคุมด้วยระบบ
โปรแกรมเมเบิลลอจิกคอลโทรลเลอร์ (PLC) ระดับ 1 มาเพื่อ

/ เพื่อโปรดทราบ
เพื่อโปรดพิจารณา รongฯ ผว.
/ เห็นควรแจ้ง/มอบ.....

นางสาวอัญชลี ธรรมศรีใจ
หัวหน้างานบริหารงานทั่วไป
27 ต.ค. 68

(นายปรีชา ภูสมบัติขจร)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคอุตรดิตถ์

เรียน ผู้อำนวยการ
☐ เพื่อโปรดทราบ
☐ เพื่อโปรดพิจารณา
☐ เห็นควรแจ้ง.....
☐ เห็นควรมอบ.....

(นายสมพงษ์ นันตะภาพ)
รองผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

☐ ทราบ.....
☐ แจ้ง.....
☐ มอบ.....

ฝ่ายวิชาการ

โทร. ๐ ๕๕๔๑ ๒๙๑๗ ต่อ ๕ , ๐๘๐ ๓๔๕ ๖๕๑๘

โทรสาร ๐ ๕๕๔๑ ๑๒๔๑

(นายชวริทธิ์ ลีจินดา)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

๒๗-๑๐-๖๘

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม
โครงการฝึกอบรมผู้ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ
สาขาช่างควบคุมด้วยระบบโปรแกรมเมเบิลลอจิกคอนโทรลเลอร์ (PLC) ระดับ ๑
ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
ณ ศูนย์ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ วิทยาลัยเทคนิคอุดรดิตถ์
สาขาช่างควบคุมด้วยระบบโปรแกรมเมเบิลลอจิกคอนโทรลเลอร์ (PLC)

สถานศึกษา.....
หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

รายชื่อผู้เข้าร่วมการอบรม

๑. ชื่อ - สกุล
ตำแหน่ง.....
แผนกวิชา.....
โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail :
๒. ชื่อ - สกุล
ตำแหน่ง.....
แผนกวิชา.....
โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail :

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้อำนวยการ.....

หมายเหตุ

๑. กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่ ได้รับการอนุมัติจากผู้บริหารสถานศึกษา
มาที่วิทยาลัยเทคนิคอุดรดิตถ์ ผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ภายในวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๘
และจะประกาศรายชื่อผู้เข้าร่วมการอบรม ผ่านประชาสัมพันธ์วิทยาลัยเทคนิคอุดรดิตถ์
(<https://www.facebook.com/pruttc๑๙>) วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘
๒. เอกสารที่ต้องส่งมาพร้อมแบบตอบรับและใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ
 - ๒.๑ สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๒.๒ สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๒.๓ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นกันแดด จำนวน ๒ รูป
 - ๒.๔ สำเนาใบรับรองว่าเป็นผู้ผ่านการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ
สาขาช่างควบคุมด้วยระบบโปรแกรมเมเบิลลอจิกคอนโทรลเลอร์ ระดับ ๑ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมติดต่อนายสมโชค ศรีขำมี โทร. ๐๘๐ ๓๔๕๖๕๕๘



กำหนดการอบรมผู้ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ
สาขาช่างควบคุมด้วยระบบโปรแกรมเมเบิลลอจิกคอนโทรลเลอร์ (PLC) ระดับ ๑
ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
ณ ศูนย์ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ วิทยาลัยเทคนิคอุดรดิตถ์

วันที่	เวลา	หัวข้อการอบรม	วิทยากร
๑๙ พ.ย. ๖๘	๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน เตรียมความพร้อมเข้ารับการอบรม	คณะกรรมการดำเนินงาน
	๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดการอบรม	คณะกรรมการดำเนินงาน
	๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น.	ภารกิจกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน พระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน พ.ศ. ๒๕๕๕	วิทยากรกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
	๑๐.๐๐-๑๑.๐๐ น.	อำนาจหน้าที่และจรรยาบรรณของผู้ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน	นายสมโชค ศรีขำมี คณะวิทยากร
	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.	การประกันคุณภาพการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน	
	๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
	๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.	มาตรฐานฝีมือแรงงาน	
	๑๔.๐๐-๑๖.๐๐ น.	วิธีการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน	
๒๐ พ.ย. ๖๘	๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน เตรียมความพร้อมเข้ารับการอบรม	คณะกรรมการดำเนินงาน
	๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น.	การบรรยายภาคทฤษฎีเรื่องการเตรียมการทดสอบ	วิทยากรกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
	๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.	ฝึกปฏิบัติตามวิธีการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน	
	๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	นายสมโชค ศรีขำมี
	๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.	การบรรยายภาคทฤษฎีเรื่องการควบคุมและตรวจผลการทดสอบ	คณะวิทยากร
	๑๔.๐๐-๑๗.๐๐ น.	ฝึกปฏิบัติควบคุม และตรวจผลการทดสอบ	

วันที่	เวลา	หัวข้อการอบรม	วิทยากร
๒๑ พ.ย. ๖๘	๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน เตรียมความพร้อมเข้ารับการอบรม	คณะกรรมการดำเนินงาน
	๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น.	การบรรยายภาคทฤษฎีเรื่องการตัดสินใจ และ รายงานผลการทดสอบ	วิทยากรกรมพัฒนาฝีมือ แรงงาน
	๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.	ฝึกปฏิบัติการตัดสินใจ และรายงานผลการทดสอบ	นายสมโชค ศรีขำมี
	๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	คณะวิทยากร
	๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.	การบรรยายภาคทฤษฎีเรื่องการวัดและประเมินผล การทดสอบ	
	๑๔.๐๐-๑๖.๐๐ น.	ฝึกปฏิบัติการวัดและประเมินผลการทดสอบ	
	๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.	พิธีปิดการอบรม	คณะกรรมการดำเนินงาน

หมายเหตุ :

๑. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มเวลา ๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น.
๒. ผู้เข้าอบรมจะต้องเข้ารับการอบรมครบทุกหัวข้อตามที่กำหนดไว้ในตารางฝึกอบรม จึงจะมีสิทธิ รับการ
ประเมินผล การอบรมจากวิทยากรประจำสาขา
๓. ตารางการอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
๔. ให้ผู้เข้ารับการอบรมเตรียมคอมพิวเตอร์ พร้อมติดตั้งซอฟต์แวร์ GX Work 3 จำนวน ๑ เครื่อง สายเต้ารับ
จำนวน ๑ ชุด
๕. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมติดต่อ นายสมโชค ศรีขำมี โทร. ๐๘๐-๓๔๕๖๕๑๘



ใบสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรมผู้ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน

สาขา.....ระดับ.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สถานที่.....

ติดรูปถ่าย 1 นิ้ว

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
เลขประจำตัวบัตรประชาชน ---
วัน เดือน ปีเกิด...../...../.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....
ที่อยู่ปัจจุบัน (สามารถติดต่อได้สะดวก) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ บ้าน.....มือถือ.....อีเมล.....
ปัจจุบันทำงาน ตำแหน่ง.....
ชื่อสถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ ที่ทำงาน.....มือถือ.....อีเมล.....

ประวัติการศึกษา ที่เกี่ยวข้องตามสาขาที่จะเป็นผู้ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน

ระดับการศึกษา	สาขาวิชา	สถาบันการศึกษา	ปี (พ.ศ.) ที่จบ

ประสบการณ์ทำงาน ที่เกี่ยวข้องตามสาขาที่จะเป็นผู้ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน

ระยะเวลา (เดือน-ปี)	สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	ลักษณะงานหลัก

การเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ข้าพเจ้าได้อ่านและรับทราบนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของกรมพัฒนาฝีมือแรงงานแล้วและ

- ☐ ยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อใช้ประโยชน์ในการเชื่อมโยงและบูรณาการข้อมูลกับหน่วยงานภาครัฐ
☐ ไม่ยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และได้แนบหลักฐานประกอบการฝึกอบรมมา มาด้วยแล้ว

เอกสารประกอบการฝึกอบรม	
รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ติดใบสมัคร)	ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
สำเนาบัตรประชาชน	(.....)
สำเนาวุฒิการศึกษา	/...../.....
สำเนาหนังสือรับรองผู้ผ่านการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ (ถ้ามี)	ลงชื่อ.....ผู้ตรวจใบสมัคร
สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (กว.) (ถ้ามี)	
สำเนาบัตรผ่านการฝึกอบรม (ถ้ามี)	
สำเนาหนังสือรับรองประสบการณ์การทำงานจากผู้บังคับบัญชา (ถ้ามี)	