



ที่ ศธ ๐๖๗๐.๑๔/๒๘๓

วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

รับที่..... 1312

วันที่..... 4 มิถุนายน 2569

เวลา..... 11.12 น.

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

๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน สาขาอาชีพด้านการแพทย์และสุขภาพ สาขาช่างแต่งผมบุรุษ และสาขาช่างแต่งผมสตรี ระดับ ๑

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

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

ตามที่ ศูนย์บริหารเครือข่ายการผลิตและพัฒนากำลังคนอาชีวศึกษา (Center of Vocational Manpower Networking Management : CVM) สาขาวิชาเทคโนโลยีความงาม เชื่อมโยงคณะกรรมการร่วมภาครัฐและเอกชนเพื่อผลิตและพัฒนากำลังคนอาชีวศึกษา (อ.กรอ.อศ.) กลุ่มอาชีพ สุขภาพและความงาม ดำเนินการขับเคลื่อนการทดสอบมาตรฐานอาชีพ จึงได้กำหนดจัดการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน สาขาอาชีพด้านการแพทย์และสุขภาพ สาขาช่างแต่งผมสตรี ระดับ ๑ ขึ้นในวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๙ และสาขาช่างแต่งผมบุรุษ ระดับ ๑ ขึ้นในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ณ ศูนย์ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน วิทยาลัยสารพัดช่างสมุทรปราการ เพื่อประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะคิดในการทำงานและพัฒนาทักษะและสมรรถนะวิชาชีพ กำลังคน (Skill Certificate) เพื่อความเป็นเลิศและเชี่ยวชาญเฉพาะด้านเทคโนโลยีความงาม ให้มีสมรรถนะที่สอดคล้องกับมาตรฐานอาชีพ และเข้ารับการทดสอบประเมินสมรรถนะบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ นั้น

ในการนี้ ศูนย์บริหารเครือข่ายฯ (CVM) สาขาวิชาเทคโนโลยีความงาม เชื่อมโยง อ.กรอ.อศ. กลุ่มอาชีพ สุขภาพและความงาม โดยศูนย์ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน วิทยาลัยสารพัดช่างสมุทรปราการ จึงขอประชาสัมพันธ์ การทดสอบฯ ให้กับครูผู้สอนบุคลากรและนักเรียน นักศึกษาที่สนใจ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยผู้ผ่านการทดสอบจะได้รับวุฒิบัตรมาตรฐานฝีมือแรงงาน โดยสามารถขอข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางกาญจนา ปันจันทิก

โทรศัพท์ ๐๘๑-๖๙๕-๗๕๕๔ และนายระพีพัฒน์ ศรีทะ โทรศัพท์ ๐๙๔-๙๘๒-๔๕๙๑

ด้วย วช.สมุทรปราการ แจ้งประชาสัมพันธ์การทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานสาขาอาชีพด้าน จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

การแพทย์ฯ สาขาช่างแต่งผมบุรุษ

/ เพื่อโปรดทราบ สาขาช่างแต่งผม

/ เพื่อโปรดพิจารณา สตรี มาเพื่อ

เห็นควรแจ้ง/มอบ.....

☒ เพื่อโปรดทราบ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา

☒ เห็นควรแจ้ง.....

☒ เห็นควรมอบ.....

ขอแสดงความนับถือ

☒ ทราบ.....

☒ แจ้ง.....

☒ มอบ.....

นางสาวอัญชลี ธรรมศรีใจ
หัวหน้างานบริหารงานทั่วไป
4 มิ.ย. 69

(นางฐิรนนท์ มณีรัตน์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างสมุทรปราการ

(นายสมพงษ์ นันตะภาพ)

รองผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

(นายวิษุทธิ์ ลีจินดา)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

ศูนย์บริหารเครือข่ายการผลิตและพัฒนากำลังคนอาชีวศึกษา(CVM) สาขาวิชาเทคโนโลยีความงาม คณะกรรมการร่วมภาครัฐและเอกชนเพื่อผลิตและพัฒนากำลังคนอาชีวศึกษา (อ.กรอ.อศ.) กลุ่มอาชีพสุขภาพและความงาม โทร. ๐ ๒๓๙๕ ๓๙๓๕



เปิดแล้ว !!



ประชาสัมพันธ์

การทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน

สาขาอาชีพด้านการแพทย์และสุขภาพ

สาขาช่างแต่งผมสตรี ระดับ 1 (22 ก.ค. 69)

สาขาช่างแต่งผมบุรุษ ระดับ 1 (23 ก.ค. 69)

สนใจสมัคร

ตั้งแต่วันที่ 8 กรกฎาคม 2569

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

โทร. 081-695-7554 ครูกาญจนา

โทร. 094-982-4591 ครูระพีพัฒน์

โทร. 062-461-5165 ครูสมพร

(กำหนดการรอปประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการทดสอบ)

สถานที่ : วิทยาลัยสารพัดช่างสมุทรปราการ แผนกวิชาเสริมสวยและความงาม

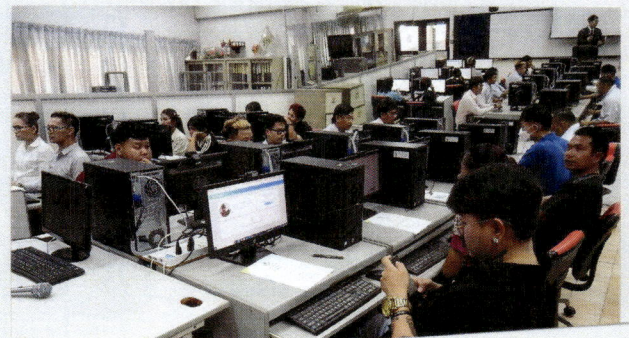
สิ่งที่ผู้เข้าร่วมจะได้รับ : ใบรับรองมาตรฐานฝีมือแรงงาน ระดับ 1 (สาขาที่ผ่านการทดสอบ)

คุณสมบัติผู้สมัคร

- อายุไม่ต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์ นับถึงวันเข้ารับการทดสอบ
- เฉพาะผู้มีสัญชาติไทย
- วุฒิบัตรในการอบรมอาชีพที่เกี่ยวข้องกับอาชีพ
- ใบรับรองตนเอง หรือรับรองจากหัวหน้างาน หรือรับรองการทำงานสถานประกอบการ

เอกสารที่ใช้

1. ใบสมัครเข้ารับการทดสอบ
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (ภาพสี)
4. สำเนาใบประกาศการจบการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับอาชีพ
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 ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ 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 () วิชาเทคนิคชุมชน () 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/...../.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

วันที่/...../.....