



เลขที่คำขอ

วันที่

สถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน)
แบบยื่นคำขอรับการรับรองเป็นองค์กรที่มีหน้าที่รับรองสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

* โปรดกรอกข้อมูลให้ละเอียดตามความเป็นจริง

ข้อมูลใดไม่เกี่ยวข้องให้ละไว้ และหากที่ว่างไม่พอให้จัดทำเป็นเอกสารเพิ่มเติมได้ *

วัตถุประสงค์ในการยื่น

- ☒ ขอรับการรับรองใหม่ ☐ ขอสถานที่ในการจัดการประเมินเพิ่มเติม
- ☐ ขยายขอบข่ายการรับรอง ☐ อื่นๆ
- ☐ เพิ่มอาชีพ เพิ่มคุณวุฒิวิชาชีพระดับ
- ☐ มาตรฐานอาชีพ หรือสมรรถนะ
- ☐ มาตรฐานอาชีพ หรือสมรรถนะ (เนื่องจากมาตรฐานอาชีพมี แก้ไข ปรับปรุง โดยสถาบัน)

๑. ข้อมูลองค์กร

ชื่อองค์กรที่ยื่นคำขอ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

หมายเลขทะเบียนนิติบุคคล 0 - 9 9 4 0 - 0 0 1 4 9 - 5 3 - 1

สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 1 ถนน ราชดำเนินนอก ตำบล บ่อทราย อำเภอ เมือง จังหวัด สงขลา

รหัสไปรษณีย์ 90000 โทรศัพท์ 0-7431-7100 โทรสาร 0-7431-7123

เว็บไซต์ <https://www.rmuts.ac.th/>

เวลาทำการ ตั้งแต่ วันจันทร์ ถึง ศุกร์ เวลา 08.30 น ถึง 16.30 น.

๒. ผู้แทนองค์กร (ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันตามกฎหมาย หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ)

ชื่อ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปิยะ ประสงค์จันทร์ ตำแหน่ง คณบดี คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรมและเทคโนโลยี

เลขประจำตัวประชาชน 3 - 9 0 0 5 - 0 0 0 4 7 - 0 6 - 1

โทรศัพท์ 0-7431-7112 โทรสาร 0-7431-7113 โทรศัพท์มือถือ 084-9633240

E-mail : piya.p@rmuts.ac.th

๓. ผู้ประสานงานองค์กร

ชื่อ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ณรงค์ฤทธิ์ เสนาจิตร ตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์

เลขประจำตัวประชาชน 3 - 9 0 1 2 - 0 0 0 5 4 - 0 5 - 5

โทรศัพท์ 0-7431-7180 โทรสาร 0-7431-7113 โทรศัพท์มือถือ 081-5578495

E-mail : narongrit.s@rmuts.ac.th

๔. สถานที่ในการจัดการประเมิน จำนวน 1 แห่ง

ชื่อสถานที่ที่ใช้ในการประเมิน มาตรฐานอาชีพ

คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรมและเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

ตั้งอยู่เลขที่ 2/1 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ราชดำเนินนอก

ตำบล บ่อทราย อำเภอ เมือง จังหวัด สงขลา รหัสไปรษณีย์ 90000

โทรศัพท์ 0-7431-7180 โทรสาร 0-7431-7113

เวลาทำการ ตั้งแต่ วันจันทร์ ถึง ศุกร์ เวลา 08.30 น ถึง 16.30 น.

หมายเหตุ : ถ้าระบุสถานที่ที่ใช้ในการประเมินสมรรถนะไม่ครบตามเอกสาร ให้จัดทำเป็นเอกสารแนบ

๕. ประเภทองค์กร

☒ ส่วนราชการ☐ องค์การมหาชน☐ รัฐวิสาหกิจ☐ อื่น ๆ ระบุ

๖. ขอบข่ายที่ขอรับการรับรองเป็นองค์กรที่มีหน้าที่รับรองสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

๖.๑ มาตรฐานอาชีพ

1. สาขาวิชาชีพพลังงานและพลังงานทดแทน สาขาพลังงานไฟฟ้าจากเซลล์แสงอาทิตย์

1.1 อาชีพ ผู้ปฏิบัติงานด้านการขายระบบผลิตไฟฟ้าจากเซลล์แสงอาทิตย์ คุณวุฒิวิชาชีพระดับ 3

1.2 อาชีพ ผู้ปฏิบัติงานด้านการติดตั้ง ซ่อม และบำรุงรักษาระบบผลิตไฟฟ้าจากเซลล์แสงอาทิตย์
คุณวุฒิวิชาชีพระดับ 2-3

2. สาขาวิชาชีพพลังงานและพลังงานทดแทน สาขาการจัดการพลังงาน

2.1 อาชีพ ผู้ปฏิบัติงานตรวจวัดพลังงานไฟฟ้า คุณวุฒิวิชาชีพระดับ 3

๖.๒ สมรรถนะ

สมรรถนะ..... คุณวุฒิวิชาชีพระดับ.....

สมรรถนะ..... คุณวุฒิวิชาชีพระดับ.....

หมายเหตุ : ถ้าระบุสาขาวิชาชีพ สาขา อาชีพ สมรรถนะ ไม่ครบตามเอกสาร ให้จัดทำเป็นเอกสารแนบ

๗. เอกสารประกอบการพิจารณาฉบับภาษาไทยที่ยื่นพร้อมคำขอ

(อ้างอิงบังคับสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน) ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการออกหนังสือรับรองแก่
องค์กรที่มีหน้าที่รับรองสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ พ.ศ. ...)

๗.๑ สำเนาเอกสารการจัดตั้งหรือหนังสือบริคณห์สนธิแสดงการจดทะเบียนจัดตั้งนิติบุคคล

๗.๒ หนังสือมอบอำนาจในกรณีที่มีการมอบอำนาจ

๗.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ

๗.๔ แผนที่ตั้งสถานที่ที่จะใช้เป็นองค์กรที่มีหน้าที่รับรองสมรรถนะ

๗.๕ เอกสารแสดงรายละเอียดของอาคาร สถานที่ เครื่องจักร เครื่องมือ วัสดุอุปกรณ์ และครุภัณฑ์ตามแบบ รอ.๐๐๒

๗.๖ เอกสารแสดงแผนภูมิการบริหารจัดการองค์กรที่มีหน้าที่รับรองสมรรถนะพร้อมรายชื่อและตำแหน่งของเจ้าหน้าที่ที่
รับผิดชอบตามแบบ รอ. ๐๐๓๗.๗ ตัวอย่างผลงาน หรือกิจกรรม ในการดำเนินการเกี่ยวกับการประกอบอาชีพ หรือการพัฒนากำลังแรงงาน ในสาขา
วิชาชีพที่ขอการรับรองมาแล้ว เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข้อมูลตามที่ระบุไว้ในคำขอ รวมทั้งเอกสารและหลักฐานที่แนบประกอบการพิจารณาทั้งหมดเป็นความจริง

- จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการรับรองทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปิยะ ประสงค์จันทร์)

ตำแหน่ง คณบดีคณะครุศาสตร์อุตสาหกรรมและเทคโนโลยี

วันที่/...../.....

หมายเหตุ: ให้ลงนามโดยผู้มีอำนาจลงนามผูกพันตามกฎหมาย หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ สถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน)

๑๑๗๗ อาคารเฟิร์ล แบงก์ค็อก ชั้น ๑๔ ถนนพหลโยธิน แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

โทร. ๐๒ ๐๓๕ ๔๙๒๘ ต่อ ๒๐๐๓ โทรสาร ๐๒ ๐๓๕ ๔๙๒๘

ลงชื่อเจ้าหน้าที่รับคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

