

## ใบสมัครเข้าร่วมฝึกอบรม

### หลักสูตร “ระบบสูบน้ำและระบบผลิตพลังงานไฟฟ้าจากเซลล์แสงอาทิตย์”

โครงการพัฒนาบุคลากรเพื่อยกระดับด้านการควบคุมการทำงานและบำรุงรักษาระบบผลิตพลังงานแสงอาทิตย์  
สำหรับหน่วยงานภาครัฐ และกลุ่มที่ได้รับหรือกลุ่มที่ต้องการสนับสนุนโครงการจากภาครัฐ

#### ส่วนที่ 1 สำหรับผู้สมัครกรอก

1. ชื่อนาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี
2. หมายเลขประจำตัวประชาชน ---
3. คุณวุฒิการศึกษาของผู้สมัคร  
 ปริญญาเอก  ปริญญาโท  ปริญญาตรี  ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง  อื่นๆ ระบุ .....  
สาขาวิชา .....
4. ที่อยู่ผู้สมัคร (สามารถติดต่อและจัดส่งเอกสารได้) เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... E-mail .....

(กรุณากรอก เบอร์โทรและ E-mail ให้ชัดเจน เพื่อการประสานงานผลการพิจารณาคัดเลือก)

5. ชื่อสถานที่ทำงาน (สามารถติดต่อได้) .....  
แผนก/กรม..... ฝ่าย/กอง .....  
เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... E-mail .....

ประเภทหน่วยงาน ( ) โรงพยาบาล ( ) มหาวิทยาลัย ( ) พลังงานจังหวัด ( ) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ( ) โรงเรียน  
( ) วิสาหกิจชุมชน ( ) หมู่บ้าน ( ) อื่นๆ ระบุ).....

6. ตำแหน่งหน้าที่งานปัจจุบัน .....
7. ลักษณะงานที่ทำ .....
8. เลือกรุ่นที่จะเข้าอบรม (รุ่น .....) โปรดระบุหลักสูตรอบรม

หลักสูตร "ระบบผลิตพลังงานไฟฟ้าจากเซลล์แสงอาทิตย์"

หลักสูตร "ระบบสูบน้ำพลังงานแสงอาทิตย์"

ข้าพเจ้ายินยอมให้ พพ. ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล รวมทั้งยินยอมให้เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลข้างต้นสำหรับ  
วัตถุประสงค์ในการสมัครเข้าร่วมอบรม ทั้งนี้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 หรือกฎหมายระเบียบ  
ข้อบังคับอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องได้

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

ส่วนที่ 2 สำหรับผู้รับรองกรอก

คำรับรองของผู้อำนวยการกอง หัวหน้างาน หรือเทียบเท่า

ข้าพเจ้าชื่อ ..... นามสกุล .....

ตำแหน่ง .....

ชื่อหน่วยงาน .....

อนุญาตให้

1. นาย/นาง/นางสาว ..... ตำแหน่ง .....
2. นาย/นาง/นางสาว ..... ตำแหน่ง .....
3. นาย/นาง/นางสาว ..... ตำแหน่ง .....

เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “ระบบสูบน้ำและระบบผลิตพลังงานไฟฟ้าจากเซลล์แสงอาทิตย์” ของกองพัฒนาทรัพยากรบุคคล  
ด้านพลังงาน กรมพัฒนาพลังงานทดแทนและอนุรักษ์พลังงาน และขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ตราประทับ  
หน่วยงาน (ถ้ามี)

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

**หมายเหตุ :** กรมพัฒนาพลังงานทดแทนและอนุรักษ์พลังงาน (พพ.) จะ **พิจารณาผู้สมัคร**เข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรดังกล่าว  
ที่มีเอกสารครบถ้วนเท่านั้น ซึ่งประกอบด้วย

1. ใบสมัคร
2. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา หรือเทียบเท่า

ผู้สมัครต้องจัดส่งเอกสารตามข้อกำหนดให้ครบถ้วน โดยจัดส่งทางไปรษณีย์มายัง บริษัท ทรีโซน เอ็นเนอร์ยี แอนด์ เซอร์วิส จำกัด ตามที่อยู่ด้านล่างนี้ ทั้งนี้ เมื่อได้รับการพิจารณาคุณสมบัติถูกต้องตามที่กำหนดแล้ว ทางบริษัทฯ จะส่งหนังสือยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรม เพื่อแจ้งรุ่น วันที่และสถานที่ฝึกอบรม ที่ท่านมีสิทธิ์เข้ารับการอบรม ทางโทรสาร หรือ E-mail ของท่าน ก่อนวันอบรมไม่น้อยกว่า 5 วัน

**โปรดส่งเอกสารที่ :** บริษัท ทรีโซน เอ็นเนอร์ยี แอนด์ เซอร์วิส จำกัด

4/381 หมู่ที่ 7 ต.ลาดสวาย อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12150

เบอร์โทร 0-2523-8187-8 เบอร์มือถือ 080-0017340 (คุณอภิสิทธิ์)

เบอร์มือถือ 095-8248998 (คุณปิยรัตน์)

E-mail : pv.67.treezone@gmail.com

(เวลาทำการ : วันจันทร์-เสาร์ เวลา 08.30-17.00 น.)