

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม
หลักสูตรการตรวจสอบเครื่องซังตวงวัดสำหรับบุคลากรของหน่วยตรวจสอบ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัคร

๑.๑ ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย).....

๑.๒ ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

๑.๓ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

๑.๔ ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

๑.๕ วุฒิมัธยมศึกษาสูงสุด..... สาขาวิชา.....

มหาวิทยาลัย.....

๑.๖ หมายเลขโทรศัพท์..... e-mail.....

๑.๗ ชื่อหน่วยตรวจสอบที่ปฏิบัติงาน.....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

e-mail.....

๑.๘ ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการตรวจสอบเครื่องซังตวงวัด ดังต่อไปนี้

- การตรวจสอบเครื่องซังไม่อัตโนมัติแบบแทนซังที่ติดตรงกับที่ซึ่งมีพิกัดกำลังตั้งแต่สิบเมตริกตันขึ้นไป
- การตรวจสอบเครื่องวัดความยาว
- การตรวจสอบมาตรวัดปริมาตรน้ำ
- การตรวจสอบมาตรวัดปริมาตรน้ำมันเชื้อเพลิงตามสถานีบริการ

ส่วนที่ ๒ การรับบัตรประจำตัว

สถานที่ที่ประสงค์รับบัตรประจำตัวกรณีผู้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการตรวจสอบเครื่องซังตวงวัดแล้ว

 ที่อยู่ปัจจุบันตามข้อ ๑.๔ กรณีที่อยู่คนละสถานที่กับข้อ ๑.๔ เลขที่..... หมู่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทร..... e-mail.....

ข้าพเจ้ารับทราบข้อกำหนดเกี่ยวกับการฝึกอบรมหลักสูตร “การตรวจสอบเครื่องซังตวงวัดสำหรับบุคลากรของหน่วยตรวจสอบเพื่อการให้คำรับรองของพนักงานเจ้าหน้าที่” และขั้นตอนการปฏิบัติแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....