

แบบยื่นคำขอรับการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

วันเดือนปี พ.ศ. ที่ยื่นคำขอ(กรอกโดยเจ้าหน้าที่)

เลขประจำตัวผู้รับการทดสอบ (กรอกโดยเจ้าหน้าที่)

--	--	--	--	--	--

			-			-				-			
--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

* โปรดกรอกข้อมูลให้ละเอียดตามความเป็นจริง ข้อมูลใดไม่เกี่ยวข้องให้ละไว้ และหากที่ว่างไม่พอให้จัดทำเป็นเอกสารเพิ่มเติมได้ *

1. ประเภทของการยื่นคำขอ

- ☐ การยื่นคำขอครั้งแรก ☐ การยื่นขอต่ออายุการรับรอง

2. ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ (ผู้สมัคร)

ขอรับการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

ในสาขาวิชาชีพ..... สาขา.....

อาชีพ..... ชั้น.....

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

Name Mr./Mrs./Ms. Surname

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทร..... อี-เมล.....

ชื่อสถานที่ทำงาน

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทร..... E-mail.....

คุณวุฒิการศึกษา

ท่านจบการศึกษาสูงสุดระดับใด (ระบุ)

☐ ปวช. สาขา..... ☐ ปวส. สาขา.....

☐ อนุปริญญา สาขา..... ☐ ปริญญาตรี สาขา.....

☐ ปริญญาโทสาขา..... ☐ ปริญญาเอก สาขา.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
จำนวน 1 รูป

ประสบการณ์การทำงาน

ท่านมีประสบการณ์การทำงานทั้งหมด..... ปี

ประสบการณ์การทำงานตามข้อบ่งชี้ที่ขอรับการทดสอบสมรรถนะ..... ปี

ตำแหน่งงานในปัจจุบัน

ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ

.....

.....

.....

ประวัติการฝึกอบรม และ/หรือดูงาน

ระบุการฝึกอบรม และ/หรือการดูงานที่สอดคล้องกับข้อบ่งชี้ที่ขอรับการทดสอบสมรรถนะ

.....

.....

.....

.....

3. เอกสารประกอบการยื่นคำขอรับการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

- ☐ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- ☐ ประวัติการทำงาน และ หนังสือรับรองการผ่านงาน ฉบับจริง จำนวน 1 ชุด
- ☐ สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด กรณีเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุลให้
สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อสกุล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด
- ☐ สำเนาใบแสดงผลการฝึกอบรมหรือประกาศนียบัตรต่าง ๆ หรืออื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับข้อบ่งชี้ที่ขอรับการ
ทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด ดังนี้
กรณี สาขาวิชาชีพการบิน สาขาด้านรับบนเครื่องบิน อาชีพพนักงานต้อนรับบนเครื่องบิน ชั้น 3,4
 - ☐ ใบรับรองการผ่านการตรวจสุขภาพจากสถานพยาบาลที่กรมการบินพลเรือนรับรอง
 - ☐ ใบรับรองการเป็นลูกเรือตามหลักสูตรที่สายการบินกำหนด
 - ☐ ใบรับรองการฝึกทบทวนและผ่านการตรวจสอบประจำปี (Recurrent)

- ☐ หลักฐานผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรพื้นฐานพนักงานต้อนรับในอากาศยานตามที่กรมการบินพลเรือนกำหนด
- ☐ หลักฐานผ่านการฝึกอบรม/มีความรู้ในเรื่องแบบอากาศยาน กฎระเบียบและ ICAO Annex ที่เกี่ยวข้อง
- ☐ หลักฐานผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นตามที่สายการบินกำหนด
- ☐ หลักฐานผ่านการทดสอบความสามารถทางด้านภาษาตามที่ต้นสังกัดกำหนด
- ☐ หลักฐานการมีความรู้เกี่ยวกับคู่มือปฏิบัติงานพนักงานต้อนรับบนเครื่องบิน
- ☐ หลักฐานผ่านการอบรมด้านการบริการตามที่ต้นสังกัดกำหนด (เฉพาะอาชีพพนักงานต้อนรับบนเครื่องบิน ชั้น 4)
- ☐ หลักฐานผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรหัวหน้าพนักงานต้อนรับในอากาศยาน (เฉพาะอาชีพพนักงานต้อนรับบนเครื่องบิน ชั้น 4)

กรณี สาขาวิชาชีพการบิน สาขาบริการภาคพื้นและสนับสนุนการบินภาคพื้นในอาคาร อาชีพพนักงานต้อนรับผู้โดยสารภาคพื้น ชั้น 3,4 และอาชีพพนักงานสำรองบัตรโดยสาร ชั้น 3,4

- ☐ หลักฐานการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัย และการปฐมพยาบาลเบื้องต้นตามที่สายการบินกำหนด (ตามข้อกำหนดของกรมฯ ที่รับรองคู่มือเรื่องความปลอดภัย ให้)
- ☐ สำเนาบัตรอนุญาตการเข้าถึงอากาศยาน และทำอากาศยาน
- ☐ สมรรถนะทุกสมรรถนะอยู่ภายใต้ข้อกำหนดของ International Standards ของ IATA Ground Operations Manual-IGOM ที่มีอยู่ใน Reservation Service Manual และ Airport Handling Manual (เช่น Aircraft Emergency Procedures & Aircraft/Airport Security Procedures)

หมายเหตุ กรณีไม่มีหลักฐานดังกล่าว สามารถใช้หนังสือรับรองประวัติการฝึกอบรมจากฝ่ายบุคคลหรือจากประวัติส่วนบุคคลที่ระบุชื่อหลักสูตร วันที่ และชื่อวิทยากรหรือสำเนาบัตรประจำตัวพนักงาน

4. การชำระค่าธรรมเนียมในการทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ ผู้สมัครมีความประสงค์

- ☐ ชำระเป็นเงินสด ด้วยตนเองที่ มหาวิทยาลัยศรีปทุม (วิทยาลัยการท่องเที่ยวและการบริการ)
- ☐ ชำระโดยโอนเงินมายังมหาวิทยาลัยศรีปทุม (วิทยาลัยการท่องเที่ยวและการบริการ) ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยศรีปทุม (วิทยาลัยการท่องเที่ยวและการบริการ) ประเภทออมทรัพย์ ธนาคารทหารไทย สาขาบางบัว เลขที่บัญชี 103-2-44165-9 อย่างน้อยล่วงหน้า 7 วันทำการก่อนวันเข้ารับการทดสอบ และ ส่งหลักฐานการโอนเงินที่โทรสาร 02-571-1721 หรือ E-mail : TPQI_SPUAirline@spu.ac.th

5. ความต้องการพิเศษจากผู้ยื่นคำขอ

1) กรณีผู้ยื่นคำขอที่เป็นผู้พิการหรือทุพพลภาพ ซึ่งไม่เป็นข้อห้ามตามมาตรฐานอาชีพและข้อบังคับของประเทศ
โปรดระบุความประสงค์ขอรับการอำนวยความสะดวกในการเข้ารับการทดสอบ เช่น อุปกรณ์ หรือสภาพแวดล้อม

☐ ประสงค์ขอรับการอำนวยความสะดวก โปรดระบุเหตุผลและรายละเอียด

☐ ไม่ประสงค์ขอรับการอำนวยความสะดวก

2) กรณีความต้องการพิเศษอื่นๆ ระบุ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข้อมูลตามที่ระบุไว้ในคำขอนี้ รวมทั้งเอกสารประกอบคำขอทั้งหมดเป็นความจริง
- ได้รับทราบและยอมรับที่จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับรอง และหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการประเมินเพื่อการรับรองสมรรถนะของบุคคล และข้อบังคับที่มหาวิทยาลัยศรีปทุม (วิทยาลัยการ
ท่องเที่ยวและการบริการ) และสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน) กำหนด และ/หรือแก้ไขเพิ่มเติม
ภายหน้าด้วย อย่างเคร่งครัด
- ได้รับทราบมาตรฐานอาชีพในระดับที่จะทำการทดสอบแล้ว
- จะรักษาความลับโดยไม่เปิดเผยข้อมูลในข้อสอบ/การประเมิน และไม่ร่วมในการทุจริตการสอบ/ประเมิน
- ยินดีที่จะมอบข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการประเมิน/การทดสอบแก่มหาวิทยาลัยศรีปทุม (วิทยาลัยการ
ท่องเที่ยวและการบริการ) และสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน) เมื่อได้รับการร้องขอ
- ยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับผลการทดสอบ/ผลการรับรอง
- ยินยอมที่จะเปิดเผยข้อมูลในทะเบียนรายชื่อผู้ได้รับการรับรอง

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่/...../.....

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

มหาวิทยาลัยศรีปทุม (วิทยาลัยการท่องเที่ยวและการบริการ) โทรศัพท์ 0 2504 7771 โทรสาร 02-571-1721



E-mail :TPQI_SPUAirline@spu.ac.th