

ใบคำร้องขอสอบซ่อม

วันเดือนปี พ.ศ. ที่ยื่นคำร้อง

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

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

เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทร.....

ขอรับการประเมินสมรรถนะของคุณคณตามมาตรฐานอาชีพ ในสาขาวิชาชีพธุรกิจบริการ

สาขาอาชีพอาชีพ.....ระดับ

ขอสอบซ่อม ข้อเขียน สัมภาษณ์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ชำระค่าธรรมเนียมในการซ่อมตามจำนวนเงินที่ได้รับแจ้ง
- ได้รับทราบและยอมรับที่จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการประเมินและรับรองสมรรถนะของคุณคณ (RE-MCB-001) และข้อบังคับที่องค์กรที่มีหน้าที่รับรองสมรรถนะของคุณคณตามมาตรฐานอาชีพของสถาบันรับรองสมรรถนะอาชีพ ของบริษัท แม็คเวท จำกัด ในนาม โรงพยาบาลสัตว์เมืองเอก และสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน) กำหนด อย่างเคร่งครัด และเอกสารอื่นๆ ที่ออกไว้โดยองค์กรรับรองฯ และ/หรือเพิ่มเติมในภายหน้าด้วย
- จะรักษาความลับโดยไม่เปิดเผยข้อมูลในข้อสอบ/การประเมิน และไม่ร่วมในการทุจริตการสอบ/การประเมิน
- ยินดีที่จะมอบข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการสอบ/การประเมินแก่องค์กรรับรองฯ และสถาบันคุณวุฒิวิชาชีพ (องค์การมหาชน) เมื่อได้รับการร้องขอ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

วันที่...../...../.....

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

ตั้งอยู่ที่ 300/154-157 หมู่ 13 ซอยพหลโยธิน 87 ถนนวิภาวดี-รังสิต

ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12130 โทรศัพท์ 02-536-3995