

# ใบสมัครเข้ารับการทดสอบทักษะฝีมือ ประจำปี 2567

กรุณากรอกข้อความในช่องว่างให้ครบถ้วน

ชื่อ - นามสกุล  บริษัท  รหัสพนักงาน   
 GROUP  กะ  วันเริ่มงาน

ขอสมัครเข้ารับการทดสอบทักษะฝีมือ ประจำปี 2567

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้สมัคร  
 ( \_\_\_\_\_ ) ตัวบรรจง

## สำหรับฝ่ายบุคคลและธุรการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัคร

- มีคุณสมบัติตามที่บริษัทฯ กำหนด ----> ประกาศให้เป็นผู้มีสิทธิเข้ารับการทดสอบ
- ขาดคุณสมบัติ ---> ไม่มีสิทธิเข้ารับการทดสอบ
- ลงชื่อผู้ตรวจสอบ \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## ผลการทดสอบ

### 1. ข้อสอบวัดความรู้ส่วนกลาง

- ผ่าน--> เข้ารับการทดสอบความรู้/ทักษะของแต่ละส่วนงาน
- ไม่ผ่าน
- ลงชื่อผู้ตรวจสอบ \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

คะแนนที่ได้ **/10** (1)

### 2. ข้อสอบวัดความรู้ / ทักษะของแต่ละส่วนงาน

- ผ่าน--> เข้ารับการทดสอบความรู้/ทักษะด้านการปฏิบัติ
- ไม่ผ่าน
- คะแนนรวม (1) + (2) ---->
- ลงชื่อผู้ตรวจสอบ \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

คะแนนที่ได้ **/10** (2)

**/20** (1)+(2)

### 3. ข้อสอบวัดความรู้ / ทักษะด้านการปฏิบัติ

- ผ่าน ( คะแนนรวมไม่ต่ำกว่า 36 คะแนน )
- ไม่ผ่าน ( คะแนนรวมต่ำกว่า 36 คะแนน )
- คะแนนรวม (1) + (2) + (3) ---->
- ลงชื่อผู้ตรวจสอบ \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

คะแนนที่ได้ **/20** (3)

**/40** (1)+(2)+(3)

## ผลการพิจารณาค่าทักษะฝีมือ ประจำปี 2567

จำนวนโควตาใน GROUP  คน คะแนนผลการทดสอบได้ลำดับที่

- มีสิทธิได้รับค่าทักษะฝีมือประจำปี 2567
- ไม่มีสิทธิได้รับค่าทักษะฝีมือประจำปี 2567

Approve	Issued / Review