

กลุ่มอาชีพ : บริการยานยนต์ สาขาช่างซ่อมสีรถยนต์	แบบขอรับการประเมินสมรรถนะ	หมายเลขเอกสาร : 001
--	---------------------------	---------------------

ชื่อ-สกุลผู้รับการประเมิน : ..... ..... .....	ที่อยู่ปัจจุบัน : ..... ..... โทรศัพท์.....อีเมล์.....
--	---

คุณวุฒิวิชาชีพที่ขอประเมิน : อาชีพช่างซ่อมสีรถยนต์	ระดับ : 1	หมายเลข/ชื่อ หน่วยสมรรถนะ (UNIT) : AUTO 2031 AUTO 2032 , AUTO 2033 และ AUTO 2034
--	-----------	---

หมายเลข / ชื่อสมรรถนะย่อย	หลักฐานยื่นประกอบการประเมินแต่ละสมรรถนะ ย่อย (Element)	ผู้ประเมินรับเรื่อง	
		รับ	แก้ไข
AUTO 20311	เตรียมงานก่อนขัดได้ตรงตามข้อกำหนด		
AUTO 20312	ขัดสีได้ตรงตามข้อกำหนด		
AUTO 20313	ลอกสีได้ตรงตามข้อกำหนด		
AUTO 20321	เตรียมชิ้นงานก่อนการพ่นสีรองพื้นเกาะเหล็กได้ตาม ข้อกำหนด		
AUTO 20322	พ่นสีรองพื้นเกาะเหล็กได้ตามข้อกำหนด		
AUTO 20331	เตรียมชิ้นงานก่อนการโป๊สได้ตามข้อกำหนด		
AUTO 20332	โป๊สได้ตามข้อกำหนด		
AUTO 20333	ขัดสีโป๊สได้ตามข้อกำหนด		
AUTO 20341	เตรียมชิ้นงานก่อนการพ่นสีกลบรอยได้ตามข้อกำหนด		
AUTO 20342	พ่นสีพ่นกลบรอยได้ตามข้อกำหนด		
AUTO 20343	ขัดสีพ่นกลบรอยได้ตามข้อกำหนด		

สถานที่ทำงานปัจจุบัน	ชื่อบริษัท/หน่วยงาน/องค์กร..... ที่อยู่..... โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล์.....
ลักษณะงานที่ทำในปัจจุบัน <input type="checkbox"/> เอกสารแนบ	..... ..... .....
ประสบการณ์ในอดีตที่เกี่ยวข้องกับ การประเมิน <input type="checkbox"/> เอกสารแนบ	..... ..... .....
หน่วยสมรรถนะ ที่ได้รับการประเมินผ่านมาแล้ว	..... .....
หลักฐานเอกสารประจำตัว	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ ผู้รับการประเมิน ..... (.....) วันที่ .....	ผู้รับเรื่อง ..... (.....) วันที่ .....
--	--