

ใบสมัครเข้ารับการประเมินคุณวุฒิวิชาชีพช่างทำผม "สตรี"

กลุ่มอาชีพธุรกิจทำผม	ชื่อ - สกุล	ลำดับที่ :	
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน		ที่อยู่ (ปัจจุบัน)	
ประสบการณ์ในวิชาชีพ คือปี.....เดือน		เบอร์โทรศัพท์	
สถานะการทำงาน <input type="checkbox"/> เป็นเจ้าของร้าน <input type="checkbox"/> เป็นลูกจ้าง		E-mail	
คุณวุฒิวิชาชีพที่ขอประเมิน :	ชั้น	ชื่อร้าน / บริษัท	
คุณวุฒิวิชาชีพช่างทำผมสตรี	ที่ตั้งร้าน / สาขา	
หมายเลขสมรรถนะย่อย หรือเกณฑ์การปฏิบัติ	หัวข้อสมรรถนะที่รับการประเมิน	เลือกหัวข้อ	
		รับ	ไม่รับ
HM102	สระเพื่อไดร์ ตัด ซอย เซท		
HM103	สระและล้าง ก่อน - หลัง เพื่อทำเคมี		
HM111	ควบคุม ดูแลความสะอาดภายในร้าน		
H1202	ไดร์เพื่อจัดทรง		
H1203	ม้วนเพื่อตัด		
H1204	ม้วนโรลเพื่อเซ็ทและเกล้า		
HM112	ดูแล จัดเก็บผลิตภัณฑ์ และอุปกรณ์เครื่องมือทำผม		
HM115	บันทึก และจัดเก็บประวัติลูกค้า		
H1208	บำรุงเส้นผม		
H1209	บำรุงหนังศีรษะ		
HM113	ตรวจสอบ และบำรุงวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือทำผม ให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน		
HM114	ออกแบบ และจัดทำแบบฟอร์มประวัติลูกค้าในรูปแบบกระดาษ หรือสื่อประเภทอื่นๆ		
HM105	ทำสีผม		
H1207	เกล้าผม		
HM101	ให้คำปรึกษาในงานบริการ		
H1201	วิเคราะห์เส้นผม โครงสร้างศีรษะ และหนังศีรษะ		
H1205	ตัดซอย		
H1206	ย้อมผม (ธรรมชาติ และ ถาวร)		
HM104	ตัดผม		

กรุณาให้ข้อมูลเบื้องต้นแก่เจ้าหน้าที่

1. ลักษณะงาน หน้าที่ที่ทำในปัจจุบันภายในร้าน

2. ระบุหน่วยสมรรถนะที่ท่านได้รับการประเมินว่าผ่านแล้ว (ในกรณีที่เคยผ่านการประเมินมาแล้ว)

ได้แก่

เอกสารประกอบการสมัคร

- รูปถ่ายจำนวน 2 รูป
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาวุฒิการศึกษา (ด้านอาชีพทำผม หรือ การศึกษาจากสถาบันการศึกษาอื่นๆ)
- หากเป็นพนักงานที่อยู่ในรูปแบบบริษัท ให้นำหนังสือรับรองจาก บริษัท มาด้วย พร้อมประทับตราบริษัท
- หากเป็นพนักงานที่อยู่ในร้านทั่วไป ที่ไม่ใช่รูปแบบบริษัท ให้นำจ้างลงลายมือชื่อ และ ตราประทับร้าน (ถ้ามี)

สำหรับนายจ้าง : การรับรองจากนายจ้าง (กรณีไม่มีหนังสือรับรอง)

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล) เป็นนายจ้างของ

ขอส่งพนักงานท่านนี้ เข้ารับการทดสอบสมรรถนะตามที่ได้ระบุรายละเอียดไว้ในเอกสารลงทะเบียนชุดนี้ ด้วยความสมัครใจ

ลายมือชื่อ (พร้อมตราประทับบนลายมือชื่อ ถ้ามี)

สำหรับผู้เข้าทำสอบ

ข้าพเจ้าได้ทำความเข้าใจในเอกสารชุดนี้ และได้กรอกรายละเอียดด้วยความสมัครใจ ที่จะเข้าทดสอบสมรรถนะ เพื่อมีคุณวุฒิวิชาชีพ อันจะเป็นประโยชน์ต่อตัวข้าพเจ้าเอง ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตนเป็นผู้เข้าทดสอบที่ดี ให้เกียรติศูนย์รับรอง ผู้ประเมิน และกรรมการ รวมถึงยินดียอมรับคำชี้แนะเพิ่มเติม และผลการประเมินในครั้งนี้

ลงชื่อ (ผู้เข้าทดสอบ)

ผลการตรวจสอบหลักฐาน สามารถเข้ารับการประเมินได้ แก้ไขเพิ่มเติม

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร (.....) วันที่

ผู้ควบคุมการจัดประเมิน

.....

(นายทองปน สุตรัก)

ผู้จัดการศูนย์รับรอง