



แบบตอบรับ

ขอส่งบุคลากรเข้าทดสอบสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพโลจิสติกส์
สาขาการจัดการขนส่งสินค้าระหว่างประเทศ อาชีพผู้ให้บริการขนส่งสินค้าระหว่างประเทศ
ชั้น 2 ชั้น 3 และ ชั้น 4
เพื่อรับประกาศนียบัตรคุณวุฒิวิชาชีพและหนังสือรับรองมาตรฐานอาชีพ

วันที่สอบ..... (สามารถเลือกจากกำหนดการสอบปี 2560)

** กรณีส่งบุคลากรเข้าทดสอบฯ เป็นกลุ่ม สามารถขออนัดหมายวันและเวลาเข้าทดสอบตามที่บริษัทสะดวกได้

สอบข้อเขียน / สอบสัมภาษณ์ ตั้งแต่เวลา 09.00 น.

ณ TIFFA CB เลขที่ ๑๙ ถ.ศรีนครินทร์ บางนา กรุงเทพมหานคร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล.....
ตำแหน่ง หน่วยงาน/บริษัท.....
สถานที่ตั้ง เลขที่.....แขวง.....เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ E-mail.....

ขอส่งบุคลากรเข้ารับการทดสอบฯตามโครงการฯ ดังนี้

1. (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล
หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ..... ทดสอบคุณวุฒิวิชาชีพชั้น.....
2. (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล
หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ..... ทดสอบคุณวุฒิวิชาชีพชั้น.....
3. (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล
หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ..... ทดสอบคุณวุฒิวิชาชีพชั้น.....
4. (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล
หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ..... ทดสอบคุณวุฒิวิชาชีพชั้น.....
5. (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล
หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ..... ทดสอบคุณวุฒิวิชาชีพชั้น.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

** กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่ e-mail : itbs@itbsthai.com โทร. 0-2018-2800 ต่อ 8901-8908