



ใบสมัครเข้ารับการทดสอบ QCC Testing Program

สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น)

รหัสประจำตัวผู้สอบ

Q	I	1	2	0					
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

Level

0	1
---	---

1. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) \_\_\_\_\_

2. วัน เดือน ปี เกิด \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี

3. สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_

ชื่อหน่วยงาน \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ ฝ่าย \_\_\_\_\_

ที่อยู่ทำงาน \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ ต่อ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

ประเภทอุตสาหกรรม \_\_\_\_\_

4. ประวัติการศึกษา (การศึกษาล่าสุด) \_\_\_\_\_

วุฒิการศึกษา \_\_\_\_\_ ปีที่สำเร็จ \_\_\_\_\_

สถาบันการศึกษา \_\_\_\_\_

5. ประสบการณ์การทำงาน (เรียงลำดับจากปัจจุบัน)

พ.ศ.	ชื่อสถานที่ทำงาน	ตำแหน่งสุดท้าย

5. ผลงานกิจกรรมกลุ่ม QCC

1. ชื่อผลงาน \_\_\_\_\_ กลุ่ม \_\_\_\_\_

2. ชื่อผลงาน \_\_\_\_\_ กลุ่ม \_\_\_\_\_

3. ชื่อผลงาน \_\_\_\_\_ กลุ่ม \_\_\_\_\_

ตำแหน่งปัจจุบันในกลุ่มกิจกรรม QCC \_\_\_\_\_

6. วันที่ทดสอบ \_\_\_\_\_ สถานที่สอบ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

ผู้สมัครสอบ

( \_\_\_\_\_ )

ผู้รับรองการสมัคร

ส่วนของผู้สมัคร

วันที่รับใบสมัคร \_\_\_\_\_