**หนังสือยินยอมการเป็นผู้บริหารจัดการการฝึกอบรม/เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานเต็มเวลา**

**เอกสารแนบแบบ อ.๑**

**หน่วยงานฝึกอบรมด้านพลังงาน**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).............................................นามสกุล.......................................................อายุ............................ปี

เชื้อชาติ.....................................สัญชาติ...........................เลขประจำตัวประชาชน......................................................................

อยู่บ้านเลขที่........................หมู่ที่................................ตรอก/ซอย...............................ถนน........................................................

ตำบล/แขวง....................................................อำเภอ/เขต...........................................จังหวัด.....................................................

รหัสไปรษณีย์..............................โทรศัพท์....................................................โทรศัพท์เคลื่อนที่....................................................

โทรสาร....................................................................อีเมล............................................................................................................

ยื่นหนังสือรับรองการเป็น 🗆 ผู้บริหารจัดการการฝึกอบรม 🗆 เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานเต็มเวลาประจำหน่วยงานฝึกอบรมด้านพลังงาน ต่ออธิบดีกรมพัฒนาพลังงานทดแทนและอนุรักษ์พลังงาน เพื่อประกอบการพิจารณาการขึ้นทะเบียนหน่วยงานฝึกอบรมด้านพลังงาน ตามความใน ข้อ ๒ ของประกาศกรมพัฒนาพลังงานทดแทนและอนุรักษ์พลังงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการขึ้นทะเบียนหน่วยงานฝึกอบรมด้านพลังงาน พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยเป็น

🗆 ผู้บริหารจัดการการฝึกอบรม 🗆 เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานเต็มเวลาประจำหน่วยงานฝึกอบรมด้านพลังงาน ให้กับ

 เลขทะเบียนนิติบุคคล

(ชื่อนิติบุคคล)......................................................................... 🗆-🗆🗆🗆🗆-🗆🗆🗆🗆🗆-🗆🗆-🗆

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนดในข้อ ๒ (๒)(ก) หรือ (ข) ของประกาศกรมพัฒนาพลังงานทดแทนและอนุรักษ์พลังงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการขึ้นทะเบียนหน่วยงานฝึกอบรมด้านพลังงาน พ.ศ. ๒๕๖๖

พร้อมกับหนังสือรับรองนี้ ได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้

🗆 สำเนาวุฒิการศึกษา พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าของหลักฐาน จำนวน...............แผ่น

🗆 รูปถ่ายสีขนาด ๒ นิ้ว หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป

🗆 สำเนาใบรับรองประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าของหลักฐาน จำนวน...............แผ่น

🗆 หลักฐานการปฏิบัติงานเต็มเวลา (กรณีเป็นเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยงานฝึกอบรมด้านพลังงาน) จำนวน.............แผ่น

🗆 หลักฐานอื่น ๆ (ระบุ)................................................................................................................................................

 .................................................................................................................................................................................

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นถูกต้องเป็นจริงทุกประการ และยินดีที่จะปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทุกประการ

หมายเหตุ : ขีด/ฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

ลงชื่อ................................................... ลงชื่อ.................................................... ลงชื่อ.....................................................

 (..................................................) (..................................................) (..................................................)

วันที่..........เดือน.................พ.ศ. ........... วันที่..........เดือน.................พ.ศ. ........... วันที่..........เดือน.................พ.ศ. ...........

 ผู้บริหารจัดการการฝึกอบรม ผู้ยื่นคำขอ ผู้ยื่นคำขอ

ประทับตรา

นิติบุคคล

(ถ้ามี)

 /เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานเต็มเวลา