

## คำขอต่ออายุการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ดำเนินการจัดฝึกอบรมเกี่ยวกับก๊าซ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้าเป็น  ส่วนราชการ  รัฐวิสาหกิจ  สถานศึกษา  สมาคม  นิติบุคคล

ชื่อ.....

โดย .....

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....E-mail.....

ใบอนุญาตขึ้นทะเบียนเป็นผู้ดำเนินการจัดฝึกอบรมเกี่ยวกับก๊าซของข้าพเจ้า หมายเลขทะเบียน.....

วันหมดอายุ.....มีความประสงค์จะขอต่ออายุการขึ้นทะเบียนเป็น

ผู้ดำเนินการจัดฝึกอบรมเกี่ยวกับก๊าซ ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ การฝึกอบรม

การออกหนังสือรับรองและการขึ้นทะเบียนเป็นคณานควบคุม ส่งและบรรจุก๊าซประจำโรงงาน พ.ศ.2549

และประกาศกรมโรงงานอุตสาหกรรมเรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ดำเนินการจัดฝึกอบรม

เกี่ยวกับก๊าซ พ.ศ.2550 โดยมีรายละเอียดดังนี้

- 1) ผู้ให้การฝึกอบรมมี จำนวน.....คน โดยมีรายละเอียดตามเอกสารแนบคำขอที่ 1
- 2) ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะดำเนินการจัดฝึกอบรมตามหลักสูตร คณานควบคุมก๊าซ ส่งก๊าซ และบรรจุก๊าซ ตามข้อ 7 ของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ดังกล่าวข้างต้น โดยมีรายละเอียดตามเอกสารแนบคำขอที่ 2

3) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่เคยเป็นผู้ถูกสั่งเพิกถอนการขึ้นทะเบียนให้เป็นผู้ดำเนินการจัดฝึกอบรมเกี่ยวกับก๊าซ

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีสถานที่ฝึกอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ดังนี้

สถานที่ฝึกอบรมภาคทฤษฎี ได้แก่.....  
.....  
.....

สถานที่ฝึกอบรมภาคปฏิบัติ ได้แก่.....  
.....  
.....

5) รายชื่อเครื่องมือที่ใช้ในการฝึกอบรมและประเมินผลมีดังนี้

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งเอกสารหลักฐานดังนี้

- (1) เอกสารแนบคำขอที่ 1
- (2) เอกสารแนบคำขอที่ 2
- (3) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน สมาคม / นิติบุคคล / สถานศึกษา
- (4) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้มีอำนาจลงนามในหนังสือรับรองตามข้อ (3)
- (5) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาเอกสารหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา

และ/หรือ สำเนาเอกสารแสดงการเป็นผู้ชำนาญการของผู้ให้การฝึกอบรมตามรายชื่อในเอกสารแนบคำขอที่ 1

- (6) อื่น ๆ ระบุ.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

## รายชื่อผู้ให้การฝึกอบรม ของผู้ดำเนินการจัดฝึกอบรม

1. ชื่อ ( นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....  
 อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....  
 บัตรประชาชนเลขที่       
 สำเร็จการศึกษา / เป็นผู้ชำนาญการ

- ระดับ ปวส. ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก ผู้ชำนาญการ
- สาขา.....
- ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานหรือเกี่ยวข้องกับการควบคุมการผลิตก๊าซ การใช้ก๊าซ การบรรจุก๊าซและการขนส่งก๊าซ เป็นเวลา.....ปี

สอนวิชา.....

2. ชื่อ ( นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....  
 อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....  
 บัตรประชาชนเลขที่       
 สำเร็จการศึกษา / เป็นผู้ชำนาญการ

- ระดับ ปวส. ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก ผู้ชำนาญการ
- สาขา.....
- ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานหรือเกี่ยวข้องกับการควบคุมการผลิตก๊าซ การใช้ก๊าซ การบรรจุก๊าซและการขนส่งก๊าซ เป็นเวลา.....ปี

สอนวิชา.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอ  
 (.....)

