



ใบอนุญาต

ดำเนินการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ

เลขที่.....๐๐๔ /.....๒๕๕๕

ให้ไว้เพื่อแสดงว่า.....วิทยาลัยเทคโนโลยีชรินทร์นักล้าพูน

ตั้งอยู่เลขที่.....๒๕๕๗..... หมู่ที่.....๑๑..... ตระกอก/ชอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อุโมงค์..... อำเภอ/เขต..... เมืองลำพูน.....

จังหวัด..... ลำพูน..... รหัสไปรษณีย์..... ๕๑๐๐๐..... โทรศัพท์..... ๐ ๕๓๐๕ ๑๓๑๕

ได้รับอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน พ.ศ. ๒๕๕๕ ในสาขาอาชีพ

ช่างไฟฟ้าภายในอาคาร ระดับ ๑

ดำเนินการในเขตจังหวัด..... ลำพูน..... โดยมีศูนย์ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน

ชื่อ..... วิทยาลัยเทคโนโลยีชรินทร์นักล้าพูน

ตั้งอยู่เลขที่.....๒๕๕๗..... หมู่ที่.....๑๑..... ตระกอก/ชอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อุโมงค์..... อำเภอ/เขต..... เมืองลำพูน.....

จังหวัด..... ลำพูน..... รหัสไปรษณีย์..... ๕๑๐๐๐..... โทรศัพท์..... ๐ ๕๓๐๕ ๑๓๑๕

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่..... ๑๔..... เดือน..... กันยายน..... พ.ศ. ๒๕๖๑

ออกให้ไว้ ณ วันที่..... ๑๔..... เดือน..... กันยายน..... พ.ศ. ๒๕๕๕

ลายมือชื่อ..... 

(.....นางอรทัย สังข์ทอง.....)

นายทะเบียน