

**ใบสมัครขอขึ้นทะเบียนเป็น**

**ผู้ประเมินภายนอกสำหรับโครงการภาคสมัครใจ**

*กรุณากรอกข้อมูลในแบบฟอร์มและลงนามกำกับให้ครบทุกหน้า โดยข้อมูลทั้งหมดทางองค์การบริหารจัดการก๊าซเรือนกระจก (องค์การมหาชน)*

*จะถือเป็น* ***ความลับ*** *และใช้เพื่อการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประเมินภายนอกสำหรับโครงการภาคสมัครใจเท่านั้น*

เขียนที่..........................................

วันที่...........................................

**สมัครขอขึ้นทะเบียนครั้งแรก สมัครขอต่ออายุหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียน**

**ข้อมูลนิติบุคคล/หน่วยงาน**

**ประเภทนิติบุคคล**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | หน่วยงานของรัฐ/สถาบันการศึกษาระดับอุดมศึกษา/หน่วยงานในกำกับของรัฐ |  | นิติบุคคลที่จดทะเบียนตามกฎหมายต่างประเทศ  ที่มีสำนักงานสาขาในประเทศไทย |
|  | นิติบุคคลที่จดทะเบียนตามกฎหมายไทย  ประเภทนิติบุคคลไทย |  | อื่นๆ (ระบุ)......................................................... |
|  | นิติบุคคลที่จดทะเบียนตามกฎหมายไทย  ประเภทนิติบุคคลต่างด้าว |  |  |

**นิติบุคคลที่เป็นหน่วยงานประเภทใดประเภทหนึ่งดังต่อไปนี้ กรุณาเลือก**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | หน่วยงานปฏิบัติการในการตรวจสอบ  (Designated Operational Entity: DOE) |  | หน่วยงานที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน  ISO 14065 (ระบุขอบเขต)............................................ |

ชื่อนิติบุคคล/หน่วยงาน ...........................................................................................

ผู้ประสานงาน ...........................................................................................

ที่อยู่ในการติดต่อประสานงาน ...........................................................................................

โทรศัพท์ ...........................................................................................

โทรสาร ...........................................................................................

E-mail ...........................................................................................

ประเภทของธุรกิจ ...........................................................................................

จำนวนพนักงานในบริษัทรวมทั้งสิ้น ............................ คน

ปีที่เริ่มดำเนินการ ............................

เงินทุนในการจัดตั้งบริษัท .................................................................... บาท

**องค์กร/นิติบุคคลประสงค์ขอขึ้นทะเบียนตามประเภทของโครงการลดก๊าซเรือนกระจก**

**ภาคสมัครใจ ดังนี้**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ด้านการผลิตและใช้พลังงาน อุตสาหกรรม การจัดการของเสีย และการขนส่ง** | | | |
|  | การเพิ่มประสิทธิภาพพลังงาน |  | พลังงานทดแทน |
|  | การจัดการของเสีย |  | การจัดการในภาคขนส่ง |
| **ด้านป่าไม้และการเกษตร** | | | |
|  | ป่าไม้และพื้นที่สีเขียว |  | การเกษตร |
|  | **ด้านอื่นๆ โปรดระบุ.......................................................................................** | | |

ยื่นคำขอต่อ องค์การบริหารจัดการก๊าซเรือนกระจก (องค์การมหาชน) หรือ อบก. เพื่อขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประเมินภายนอกสำหรับโครงการภาคสมัครใจ ตามประเภทของโครงการลดก๊าซเรือนกระจกภาคสมัครใจที่ระบุ โดยขอแสดงรายละเอียดดังต่อไปนี้

|  |
| --- |
| **คุณสมบัติของบุคลากรภายใต้องค์กร/นิติบุคคล** |
| มีบุคลากรที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การขึ้นทะเบียนฯ จำนวน……………….คน (ต้องเป็นบุคลากรประจำ/เต็มเวลา ไม่น้อยกว่า 1 คน)  **พร้อมกับขอยื่นเอกสารหลักฐานดังนี้**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | (1) | แบบแสดงรายชื่อนักวิชาการผู้เชี่ยวชาญ | |  | (2) | บัญชีแสดงรายชื่อ คุณวุฒิ และประสบการณ์ของบุคลากรภายใต้หน่วยงานผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประเมินภายนอกสำหรับโครงการภาคสมัครใจ | |  | (3) | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทางของบุคลากรภายใต้หน่วยงานผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประเมินภายนอกสำหรับโครงการภาคสมัครใจ | |  | (4) | ประวัติแสดงผลงานของบุคลากร (CV) (ถ้ามี) | |  | (5) | สำเนารับรองวุฒิการศึกษาของบุคลากรภายใต้องค์กร/นิติบุคคล | |  | (6) | เอกสารหลักฐานที่แสดงว่ามีประสบการณ์ในการทำงาน หรือประสบการณ์อื่นๆ ที่ต้องใช้ทักษะต่างๆ ตามเกณฑ์ที่กำหนด | |  | (7) | เอกสารหลักฐานแสดงการรับรองการผ่านการอบรมตามหลักเกณฑ์การขึ้นทะเบียนฯ | |

**โปรดกรอกเครื่องหมาย √ ลงในช่อง** 🔾

**เอกสารประกอบการพิจารณาในการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประเมินภายนอกสำหรับโครงการภาคสมัครใจ**

🔾 ใบสมัครขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประเมินภายนอกสำหรับโครงการภาคสมัครใจ

🔾 เอกสารเกี่ยวกับวิธีการบริหารจัดการบุคคลขององค์กร (เช่น เกณฑ์ความสามารถในการรับบุคลากร หลักเกณฑ์หรือแนวทางในการคงจำนวนและขีดความสามารถของผู้ตรวจสอบและทวนสอบให้เพียงพอต่อการดำเนินงาน)(ถ้ามี)

🔾 เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง โปรดระบุ...........................................................................................................

**หน่วยงานของรัฐ/สถาบันการศึกษาระดับอุดมศึกษา/หน่วยงานในกำกับของรัฐ**

🔾 พระราชบัญญัติ หรือ พระราชกฤษฎีกา หรือ หลักฐานแสดงการจัดตั้งหน่วยงาน

🔾 หนังสือ/คำสั่งมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

🔾 สำเนารายชื่อคณะกรรมการ/คณะผู้ดำเนินการของหน่วยงาน

🔾 หนังสือแจ้งผล/หลักฐานแสดงการจดทะเบียนกับศูนย์ข้อมูลที่ปรึกษาไทยกระทรวงการคลัง *(ถ้ามี)*

🔾 เอกสารแสดงประวัติและผลงานของหน่วยงาน/องค์กร/สถาบัน

**นิติบุคคลที่จดทะเบียนตามกฎหมายไทย**

🔾 สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคล

🔾 สำเนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท แสดงการจดทะเบียนเป็นบริษัทจำกัด /ห้างหุ้นส่วนสามัญจดทะเบียน/ห้างหุ้นส่วนจำกัด

🔾 บัญชีแสดงรายชื่อและสัญชาติของผู้ถือหุ้น (แบบ บอจ.5) (กรณีที่เป็นห้างหุ้นส่วนจำกัดให้ยื่นบัญชีแสดงรายชื่อและสัญชาติของหุ้นส่วนทุกคนด้วย)

🔾 หนังสือบริคณห์สนธิ

🔾 หนังสือ หรือคำสั่งมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจกระทำแทนนิติบุคคล

🔾 หนังสือรับรองการประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว/ใบอนุญาตประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว

🔾 หนังสือแจ้งผล/หลักฐานแสดงการจดทะเบียนกับศูนย์ข้อมูลที่ปรึกษาไทย กระทรวงการคลัง *(ถ้ามี)*

🔾 เอกสารแสดงประวัติและผลงานของหน่วยงาน

**นิติบุคคลที่จดทะเบียนตามกฎหมายต่างประเทศ**

🔾 สำเนาหนังสือรับรองหรือหลักฐานการเป็นนิติบุคคลซึ่งแสดงรายการเกี่ยวกับทุนวัตถุประสงค์ ที่ตั้งสำนักงาน รายชื่อกรรมการ และผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

🔾 หนังสือแต่งตั้งผู้รับผิดชอบดำเนินการในประเทศไทยและสำเนาหนังสือเดินทางของผู้รับผิดชอบสำนักงาน หรือสำเนาบัตรประชาชนกรณีผู้รับมอบเป็นคนไทย

🔾 หนังสือรับรองการประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว/ใบอนุญาตประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว

🔾 สำเนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท แสดงการจดทะเบียนเป็นบริษัทจำกัด หรือห้างหุ้นส่วนสามัญจดทะเบียน หรือห้างหุ้นส่วนจำกัด

🔾 เอกสารแสดงประวัติและผลงานของหน่วยงาน

1. **ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ให้ไว้นี้เป็นความจริงทุกประการ**
2. **ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบุคลากรภายใต้องค์กรไม่เคยถูกร้องเรียนด้านจริยธรรมจากผู้ที่เกี่ยวข้องและมีคุณสมบัติสอดคล้องตามหลักเกณฑ์การขึ้นทะเบียนผู้ประเมินภายนอกสำหรับโครงการภาคสมัครใจ พ.ศ. 2557**
3. **ข้าพเจ้ายินดีให้บุคลากรภายใต้องค์กรเข้ารับการสัมภาษณ์ หากองค์การบริหารจัดการก๊าซเรือนกระจก (องค์การมหาชน) มีความประสงค์**

ชื่อของบุคคลที่กรอกใบสมัครขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประเมินภายนอกสำหรับโครงการภาคสมัครใจ ซึ่งได้รับการรับรองจากกรรมการผู้จัดการ/ผู้มีอำนาจ (กรุณาลงนามและตราประทับขององค์กร)

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)...................................................นามสกุล...........................................................

ตำแหน่ง....................................................................................................................................................

โทรศัพท์..............................................ต่อ.....................มือถือ..................................................................

E-mail..............................................................................

(ลงชื่อ).........................................ผู้ให้/ยื่นข้อมูล

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

ตำแหน่ง.............................................

วันที่........../........................../............

(ลงชื่อ).........................................ผู้มีอำนาจลงนาม

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

ตำแหน่ง.............................................

วันที่........../........................../............

**กรุณาส่งใบสมัครขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประเมินภายนอกสำหรับโครงการภาคสมัครใจ**

**ได้ที่**

*สำนักวิเคราะห์และติดตามประเมินผล องค์การบริหารจัดการก๊าซเรือนกระจก (องค์การมหาชน)*

*เลขที่ 120 หมู่ที่ 3 ชั้น 9 อาคาร B ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210*

*โทรศัพท์ 0 2141 9841-49 โทรสาร 0 2143 8404*

**แบบแสดงรายชื่อนักวิชาการผู้เชี่ยวชาญ**

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

..............................*(ชื่อหน่วยงาน/นิติบุคคล)*................................... ขอรับรองว่าผู้มีรายชื่อดังต่อไปนี้ เป็นบุคลากรที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การขึ้นทะเบียนผู้ประเมินภายนอกสำหรับโครงการภาคสมัครใจ ซึ่งขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ตรวจสอบและผู้ทวนสอบโครงการลดก๊าซเรือนกระจกภาคสมัครใจตามมาตรฐานของประเทศไทย ภายใต้........*(ชื่อหน่วยงาน/นิติบุคคล)*....................................................

**ชื่อบุคลากร**  **ลายมือชื่อ**

1..........*(ชื่อ-นามสกุล)*................................... ...................................................

2..........*(ชื่อ-นามสกุล)*................................... ...................................................

3..........*(ชื่อ-นามสกุล)*................................... ...................................................

4..........*(ชื่อ-นามสกุล)*................................... ...................................................

5..........*(ชื่อ-นามสกุล)*................................... ...................................................

.................*(ชื่อหน่วยงาน/นิติบุคคล)*.................... ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงนาม*...(ผู้แทนหน่วยงาน/นิติบุคคล).............*

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

ตำแหน่ง.........................................................

วันที่............/........................../......................

ติดรูปถ่ายหน้าตรง

ขนาด

1 1/2 x 2 นิ้ว

ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี

**บัญชีแสดงรายชื่อ คุณสมบัติ คุณวุฒิ และประสบการณ์ ของบุคลากร**

**ภายใต้หน่วยงานผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประเมินภายนอกสำหรับโครงการภาคสมัครใจ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **บุคลากรที่ประสงค์จะขึ้นทะเบียนเป็นผู้ตรวจสอบและผู้ทวนสอบท่านที่ 1** | | | | | | | |
| ชื่อ-สกุล : |  | | | | ตำแหน่ง : |  | |
| อายุ : | ..................... .ปี | | | | สัญชาติ : |  | |
| ที่อยู่ : | เลขที่ | | | หมู่ที่ | ตรอก/ซอย : |  | |
| ถนน : | | | | | ตำบล : |  | |
| อำเภอ : |  | | | | จังหวัด : |  | |
| โทรศัพท์ : |  | | | | โทรสาร : |  | |
| มือถือ: |  | | | | อีเมล : |  | |
| เป็นบุคลากรเต็มเวลา : | | | เป็น | | ไม่เป็น | | |
| สัญญาว่าจ้างเลขที่ : | | |  | | | | |
| **ข้อมูลการศึกษา** | | | | | | | |
| **ระดับการศึกษา** | | **สาขาวิชา** | | | **สถาบันการศึกษา** | | **ปี พ.ศ. –ปี พ.ศ.** |
| ปริญาตรี | |  | | |  | |  |
| ปริญญาโท | |  | | |  | |  |
| ปริญญาเอก | |  | | |  | |  |
| **ข้อมูลการฝึกอบรมตามหลักเกณฑ์การขึ้นทะเบียนฯ** | | | | | | | |
| **ชื่อการฝึกอบรม** | | | | | **จัดโดย** | | **ระยะเวลา** |
|  | | | | |  | |  |
|  | | | | |  | |  |
|  | | | | |  | |  |
| **ประสบการณ์การทำงาน/ผลงานที่เกี่ยวข้อง** *(สามารถแนบเป็นประวัติแสดงผลงานของบุคลากร (CV) ได้)* | | | | | | | |
| **รายละเอียดประสบการณ์/ผลงานที่เกี่ยวข้อง** | | | | | **หน้าที่ความรับผิดชอบ** | | **ระยะเวลา**  **(ปี)** |
|  | | | | |  | |  |
|  | | | | |  | |  |
|  | | | | |  | |  |
| **ความเชี่ยวชาญ:** *โดยสังเขป* | | | | | | | |

*(สามารถเพิ่มเติมตารางได้ตามจำนวนของบุคคลากรของหน่วยงาน)*