

**เอกสารแสดงรายชื่อและประวัติเจ้าหน้าที่**

**ที่ทำหน้าที่เป็นผู้ตรวจสอบความใช้ได้และทวนสอบปริมาณก๊าซเรือนกระจก  
ตามสาขาและขอบข่ายที่ได้รับการรับรองระบบงานหรือใบอนุญาต**

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

..............................*(ชื่อหน่วยงาน/นิติบุคคล)*................................... ขอรับรองว่าผู้มีรายชื่อดังต่อไปนี้ เป็นบุคลากรที่มีความสามารถในการตรวจสอบความใช้ได้และผู้ทวนสอบโครงการลดก๊าซเรือนกระจกภาคสมัครใจตามมาตรฐานของประเทศไทย ภายใต้........*(ชื่อหน่วยงาน/นิติบุคคล)*....................................................

**ชื่อบุคลากร**  **ลายมือชื่อ**

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

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

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

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | (........................................................) |
| ตำแหน่ง............................................. |
| วันที่........../........................../............ |
| □ ผู้มีอำนาจลงนาม |
| □ ผู้รับมอบอำนาจลงนาม |
| *หมายเหตุ: ให้ลงนามโดยผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลตามที่ระบุในเอกสารจดทะเบียนนิติบุคคล* | |

ติดรูปถ่ายหน้าตรง

ขนาด

1 1/2 x 2 นิ้ว

ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี

**บัญชีแสดงรายชื่อ คุณสมบัติ คุณวุฒิ และประสบการณ์ ของบุคลากร**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **บุคลากรที่ประสงค์จะขึ้นทะเบียนเป็นผู้ตรวจสอบและผู้ทวนสอบท่านที่ 1** | | | | | | | |
| ชื่อ-สกุล : |  | | | ตำแหน่ง : |  | | |
| อายุ : | ..................... .ปี | | | สัญชาติ : |  | | |
| ที่อยู่ : | เลขที่ | | หมู่ที่ | ตรอก/ซอย : |  | | |
| ถนน : | | | | ตำบล : |  | | |
| อำเภอ : |  | | | จังหวัด : |  | | |
| โทรศัพท์ : |  | | | โทรสาร : |  | | |
| มือถือ: |  | | | อีเมล : |  | | |
| ประเภทบุคลากร | □ ผู้ตรวจสอบความใช้ได้และผู้ทวน  สอบภายใน | | | □ ผู้ตรวจสอบความใช้ได้และ   ผู้ทวนสอบภายนอก | | □ ผู้เชี่ยวชาญ | |
| **ข้อมูลการศึกษา** | | | | | | | |
| **ระดับการศึกษา** | | **สาขาวิชา** | | **สถาบันการศึกษา** | | | **ปี พ.ศ. –ปี พ.ศ.** |
| ปริญาตรี | |  | |  | | |  |
| ปริญญาโท | |  | |  | | |  |
| ปริญญาเอก | |  | |  | | |  |
| **ข้อมูลการฝึกอบรมตามหลักเกณฑ์การขึ้นทะเบียนฯ** | | | | | | | |
| **ชื่อการฝึกอบรม** | | | | **จัดโดย** | | | **ระยะเวลา** |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| **รายละเอียดประสบการณ์/ผลงานที่เกี่ยวข้อง** | | | | **หน้าที่ความรับผิดชอบ** | | | **ระยะเวลา**  **(ปี)** |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| **ความเชี่ยวชาญ:** *โดยสังเขป* | | | | | | | |
| **สาขาและขอบข่ายที่สามารถตรวจได้** | | | | | | | |

*(สามารถเพิ่มเติมตารางได้ตามจำนวนของบุคคลากรของหน่วยงาน)*