



ใบอนุญาต

ดำเนินการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ

เลขที่..... กทม. ๐๑๘ / ๒๕๕๘

ให้ไว้เพื่อแสดงว่า..... สมาคมไทยโลจิสติกส์และการผลิต

ตั้งอยู่เลขที่ ๘๖/๖ หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... พระราม ๔ ตำบล/แขวง..... พระโขนง อำเภอ/เขต..... คลองเตย

จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์..... ๑๐๑๑๐ โทรศัพท์..... ๐ ๒๗๑๓ ๕๒๘๓

ได้รับอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน พ.ศ. ๒๕๔๕ ในสาขาอาชีพ

ตามประกาศกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน

ดำเนินการในเขตจังหวัด..... กรุงเทพมหานคร โดยมีศูนย์ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน

ชื่อ..... ศูนย์ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานโลจิสติกส์ TLAPS - BSID

ตั้งอยู่เลขที่ ๘๖/๖ หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... พระราม ๔ ตำบล/แขวง..... พระโขนง อำเภอ/เขต..... คลองเตย

จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์..... ๑๐๑๑๐ โทรศัพท์..... ๐ ๒๗๑๓ ๕๒๘๓

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่..... ๑๖ เดือน..... กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ออกให้ไว้ ณ วันที่..... ๑๗ เดือน..... กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ลายมือชื่อ.....

(นางพรศิวลักษณ์ ผิวสะอาด)
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๓ กรุงเทพมหานคร
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน

นายทะเบียน