

หนังสือรับรองคุณสมบัติผู้สมัคร

QCC Testing Program : Effective Advisor Level

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่านาย/นาง/นางสาว _____

ตำแหน่ง _____ หน่วยงาน _____

เกี่ยวข้องกับกิจกรรม QCC ในตำแหน่ง _____ โดยมีผลงาน QCC 2 ผลงาน
สุดท้าย ดังนี้

1. ชื่อผลงาน _____ กลุ่มกิจกรรม _____

2. ชื่อผลงาน _____ กลุ่มกิจกรรม _____

ขอยืนยันว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงนาม)

ตำแหน่ง

บริษัท