



**เอกสารลงนามรับรองผู้ผ่านการสอบ ผู้เชี่ยวชาญอาคารเขียว TREES ASSOCIATE  
สถาบันอาคารเขียวไทย**

ผู้สอบผ่านเป็นผู้เชี่ยวชาญอาคารเขียว TREES ของสถาบันอาคารเขียวไทย มีสถานะเป็น TREES-A EB หรือ TREES ASSOCIATE Existing Building มีสิทธิผลประโยชน์ดังนี้

1. สามารถนำว่า TREES-A EB ไปไว้ท้ายชื่อได้ เช่น Somchai Keawkade, TREES-A EB เป็นต้น และสามารถใช้คำว่า “ผู้เชี่ยวชาญอาคารเขียว TREES-A EB” ในการทำงานที่เกี่ยวข้องต่อไปในอนาคต
2. ชื่อของท่านจะปรากฏบน Website ของทางสถาบัน หากท่านไม่ประสงค์จะสงวนสิทธิ์เก็บเป็นความลับ
3. หากท่านประสงค์จะเป็นผู้ประเมินอาคารของทางสถาบันฯ สามารถแจ้งต่อทางสถาบันฯ เพื่อเก็บชื่อของท่านไว้ในฐานข้อมูล และจะติดต่อว่าจ้างเพื่อเข้าร่วมประเมินอาคารในอนาคตต่อไป
4. ผู้ผ่านการสอบถือเป็นผู้เชี่ยวชาญ TREES-A EB ซึ่งสถาบันฯ สงวนสิทธิ์ในการระบบเพิ่มเติมเงื่อนไขต่างๆ อาทิเช่น การต่ออายุผู้เชี่ยวชาญ TREES-A EB ในอนาคต เป็นต้น
5. ผู้ผ่านการสอบต้องลงนามยอมรับในเงื่อนไขดังกล่าว จึงจะถือเป็น ผู้เชี่ยวชาญอาคารเขียว TREES-A EB โดยสมบูรณ์

ลงนาม \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

**กรุณารอกข้อมูลและทำเครื่องหมาย / หน้าข้อความด้านล่าง ส่งกลับสถาบันอาคารเขียวไทย (ภายในวันที่ 10 กันยายน 2561)**

รายละเอียดข้อมูลส่วนตัวของผู้ผ่านการสอบเป็น TREES A ของสถาบันอาคารเขียวไทย

ชื่อ \_\_\_\_\_ เบอร์โทร \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

ประสงค์จะอยู่ในฐานข้อมูลของทางสถาบันฯ เพื่อการทบทวนเป็นผู้ประเมินอาคารในอนาคต

- ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะอยู่ในฐานข้อมูลของทางสถาบันฯ เพื่อการทบทวนเป็นผู้ประเมินอาคารในอนาคต
- ข้าพเจ้าไม่มีความประสงค์จะอยู่ในฐานข้อมูลของทางสถาบันฯ เพื่อการทบทวนเป็นผู้ประเมินอาคารในอนาคต

ข้าพเจ้ามีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

- มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพรับรองโดย  สภาวิศวกร เลขที่ \_\_\_\_\_  สภาสถาปนิก เลขที่ \_\_\_\_\_
- ไม่มีใบอนุญาต

ขอรับประกาศนียบัตร สามารถขอรับได้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2561 เป็นต้นไป (กรุณารอกข้อมูลเพื่อจัดทำวุฒิบัตร)

ชื่อ - สกุล (  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ ) \_\_\_\_\_

Name - Last Name (  MR  MRS  MISS  Other ) \_\_\_\_\_

ขอรับวุฒิบัตรด้วยตัวเองที่สถาบันอาคารเขียวไทย (โปรดนำเอกสารลงนามผู้ผ่านการสอบ ฉบับจริง และ สำเนาบัตรประชาชนมาด้วย)

ขอรับวุฒิบัตรทางไปรษณีย์ ชื่อ-ที่อยู่ ผู้รับ \_\_\_\_\_

หน่วยงาน \_\_\_\_\_ เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_

ถนน \_\_\_\_\_ แขวง/ตำบล \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

**(โปรดส่งสำเนาบัตรประชาชนและเอกสารลงนามรับรองผู้ผ่านการสอบฯ ฉบับจริงมาที่สถาบันฯ )**

สถาบันอาคารเขียวไทย 248/1 ซอยศูนย์วิจัย 4 (ซอย17) ถนนพระราม9 แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310