

สำนักงานเทศบาลตำบลนาป่าแขวง
รับเลขที่ 2205
วันที่ 17 ต.ค. 2565 เวลา 09.10 น.
ฝ่ายบริหารงานทั่วไป งาน ๑๓๓
ฝ่ายอำนวยการ งาน.....



ที่ ศธ ๐๖๒๗.๗/ว ๕๙๒

วิทยาลัยเทคนิคอำนาจเจริญ
๑๓๕ หมู่ที่ ๙ ตำบลนาผือ อำเภอเมือง
จังหวัดอำนาจเจริญ ๓๗๐๐๐

๒๙ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งตัวนักศึกษาเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๕

เรียน สำนักงานเทศบาลตำบลนาป่าแขวง

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แนวปฏิบัติ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. เอกสารส่งตัวกลับสถานศึกษา	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. ใบรายชื่อนักศึกษาฝึกประสบการณ์	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สถานประกอบการ/หน่วยงานของท่าน ได้ตอบรับนักศึกษาของ วิทยาลัยเทคนิค
อำนาจเจริญ เข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ โดยมีกำหนดระยะเวลาฝึก
ตั้งแต่วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖ นั้น

วิทยาลัยเทคนิคอำนาจเจริญ จึงขอส่งตัวนักเรียน นักศึกษา เข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
ในสถานประกอบการ/หน่วยงานของท่าน โดยที่นักเรียน นักศึกษา ยินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบของสถาน
ประกอบการ/หน่วยงานทุกประการ เมื่อการฝึกประสบการณ์วิชาชีพใกล้สิ้นสุดลง ขอความอนุเคราะห์ครูฝึก/
หัวหน้างาน/ หรือผู้จัดการในสถานประกอบการกรอกคะแนนแบบฟอร์มประเมินผลการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
ลงในสมุดบันทึกประสบการณ์วิชาชีพ เพื่อที่ทางวิทยาลัยฯ จะได้นำผลคะแนนไปพิจารณาออกผลการเรียนให้กับ
นักเรียน นักศึกษา ต่อไป และโปรดทำหนังสือส่งตัวนักศึกษากลับสถานศึกษาในวันที่สิ้นสุดการฝึกประสบการณ์
วิชาชีพด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสำรวย โพธิ์ไทรย์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคอำนาจเจริญ

งานอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี/ฝ่ายวิชาการ

โทรศัพท์ ๐๔๕-๔๘๙-๖๖๐

โทรสาร ๐๔๕-๔๕๑-๒๓๔

สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์.วิทยาลัยเทคนิคอำนาจเจริญ



เรื่อง แนวปฏิบัติ

เรียน ผู้จัดการ/หัวหน้างาน/ผู้ควบคุม สถานประกอบการ หน่วยงาน ห้างร้าน

ตามที่วิทยาลัยเทคนิคอำนาจเจริญ โดยงานอาชีวศึกษาระบบทวิภาคีได้ส่งนักเรียน นักศึกษา เข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในภาคเรียนที่ ๒ ปี การศึกษา ๒๕๖๕ ในสถานประกอบการ/หน่วยงาน/ห้างร้าน ของท่าน เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถือแนวปฏิบัติอันเดียวกัน งานอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี จึงขอแจ้งแนวปฏิบัติช่วงที่นักเรียน นักศึกษา ฝึกประสบการณ์ วิชาชีพดังนี้

๑. สถานประกอบการเป็นผู้ควบคุมดูแล นักเรียน นักศึกษา ตลอดระยะเวลานับตั้งแต่มารายงานตัวเข้า การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ จนเสร็จสิ้นถึงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖
๒. สถานประกอบการจัดให้มีวันหยุดอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ วัน โดยวันหยุดขึ้นอยู่กับสถานประกอบการเป็นผู้กำหนดเองได้
๓. นักเรียน นักศึกษา ขณะฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ต้องแต่งกายชุดนักศึกษา/ชุด ปฏิบัติงานของวิทยาลัย หรือ ชุดที่เป็นแบบฟอร์มของสถานประกอบการกำหนดเท่านั้น
๔. สถานประกอบการต้องประเมินผลการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ(สมุดเล่มสีแดง/สีกรมท่า) และรับรองการเขียนรายงาน จำนวน ๑ เล่มต่อนักเรียน นักศึกษา ๑ คน ลงชื่อพร้อมตราประทับ แล้วแจ้งให้นักเรียน นักศึกษา นำส่งที่วิทยาลัย โดยส่งไปรษณีย์หรือส่งด้วยตัวเอง ในช่วง วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖ เพื่อกรอกคะแนนในระบบ
๕. การขาด ลา มาสาย วิทยาลัยกำหนดให้ขาด/ลา/มาสาย ฝึกประสบการณ์ได้ไม่เกิน ๓ ครั้ง ต่อการฝึกประสบการณ์ใน ๑ ภาคเรียน ให้สถานประกอบการว่ากล่าวตักเตือนได้ทางวาจาหรือเป็นหนังสือได้หากเกินตามระยะเวลาที่กำหนดขึ้นอยู่กับสถานประกอบการ หากสถานประกอบการมีความประสงค์จะส่งนักเรียน นักศึกษากลับวิทยาลัยให้ทำเป็นหนังสือส่งตัวและแจ้งงานอาชีวศึกษาระบบทวิภาคีทันที

ผู้ประสานงาน

หน.งานอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี

อ.กาญจนาภรณ์ ปัญญาแก้ว ๐๙-๘๕๔๙-๔๒๔๖

จนท.งานอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี

นางสาวเขมินทรา ตั้งตระกูล ๐๖-๑๑๖๕-๔๙๒๑



แบบฟอร์มขอส่งตัวนักเรียน นักศึกษาฝึกประสบการณ์กลับสถานศึกษา
(สำหรับสถานประกอบการ)

ชื่อที่อยู่สถานประกอบการ.....
.....
.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอส่งตัวนักศึกษาฝึกงานกลับสถานศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคอำนาจเจริญ

สิ่งที่แนบมาด้วย ๑.สมุดบันทึกการฝึกงานของนักศึกษา จำนวนเล่ม
๒.ใบรับรองการผ่านการฝึกงาน จำนวนฉบับ

ตามที่วิทยาลัยฯ ได้ส่งตัวนักเรียน นักศึกษาเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานประกอบการ/
หน่วยงาน จำนวน.....คน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

บัดนี้นักเรียน นักศึกษา.....คน คือ

๑.นักเรียน นักศึกษา สาขาวิชา.....
๒.นักเรียน นักศึกษา สาขาวิชา.....
๓.นักเรียน นักศึกษา สาขาวิชา.....
๔.นักเรียน นักศึกษา สาขาวิชา.....
๕.นักเรียน นักศึกษา สาขาวิชา.....

ได้ ครบกำหนดฝึกประสบการณ์
 อื่นๆ(โปรดระบุสาเหตุ)

.....

จึงขอส่งตัวกลับสถานศึกษาตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

• ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
(ตราประทับของสถานประกอบการ ถ้ามี)



DVE

Dual Vocational Education

ราชวิทยาลัยการระบบทวิภาคี วิทยาลัยเทคนิคอำนาจเจริญ

รายชื่อ นักศึกษาฝึกประสบการณ์ ประจำ ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๕

**** สำนักงานเทศบาลตำบลนาป่าแซง ****

ที่	สถานประกอบการ	จำนวน	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น	สาขาวิชา	เบอร์โทร
๔๘	สำนักงานเทศบาลตำบลนาป่าแซง	๑	นายนนทวัฒน์ ลอยลม	ปวส.๒/๓	เทคนิคคอม	๐๙๖-๐๗๐๐๔๘๓