



รูป

แบบคำร้องขอฝึกงาน/ฝึกอาชีพ

โครงการ Junior Job Training (ปวช.๒) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ยื่นคำร้องขอเข้ารับการฝึกงาน/อาชีพ

เรียน รองผู้อำนวยการฝ่ายแผนงานและความร่วมมือ

ข้าพเจ้า.....รหัสนักศึกษา.....
เบอร์โทรศัพท์.....นักเรียน ระดับชั้น ปวช.๒ ห้อง.....สาขาวิชา.....
ประเภทวิชา [ ] พาณิชยกรรม สาขาวิชา [ ] การบัญชี [ ] คอมพิวเตอร์ธุรกิจ
ประเภทวิชา [ ] อุตสาหกรรม สาขาวิชา [ ] ช่างยนต์
ประเภทวิชา [ ] อุตสาหกรรมการท่องเที่ยว สาขาวิชา [ ] การโรงแรม

ขอเข้ารับการฝึกงาน/ฝึกอาชีพ ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....
เดือน.....พ.ศ..... ตามลำดับการเลือกสถานที่ฝึกงาน ดังนี้

- ๑. ชื่อหน่วยงานหรือสถานประกอบการ.....
ตำแหน่งผู้บริหารงานสูงสุดในหน่วยงาน.....
ที่ตั้งเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....
๒. ชื่อหน่วยงานหรือสถานประกอบการ.....
ตำแหน่งผู้บริหารงานสูงสุดในหน่วยงาน.....
ที่ตั้งเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....นักเรียน
(.....)

ขั้นตอนการพิจารณา

Table with 2 columns: 1. ความเห็นครูที่ปรึกษา (ความเห็นชอบ/ไม่เห็นชอบ) 2. ความเห็นรองผู้อำนวยการ (ความเห็นชอบ/ไม่เห็นชอบ) with signature lines.



หนังสือตอบรับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ  
โครงการ Junior Job Training (ปวช.๒) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ตอบรับนักเรียน/นักศึกษาเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคโนโลยีชัยภูมิบริหารธุรกิจ

อ้างถึง หนังสือที่ .....

ชื่อ,ที่อยู่,สถานที่ (สำนักงาน/องค์กร/บริษัท) ของนักเรียน/นักศึกษาที่ไปฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

.....  
.....  
.....โทร.....

ตามที่วิทยาลัยเทคโนโลยีชัยภูมิบริหารธุรกิจขอความอนุเคราะห์ให้พิจารณารับนักเรียน-นักศึกษา ตามรายชื่อในหนังสือที่อ้างถึง เพื่อเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ระหว่างวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ตามความที่แจ้งแล้วนั้น ทางหน่วยงานขอเรียนว่า

**ไม่ขัดข้อง** และยินดีรับนักเรียน/นักศึกษาเข้ารับการฝึกประสบการณ์ จำนวน..... คน ดังนี้

๑. (นาย/นาง/นางสาว).....	รหัสนักศึกษา.....	ชั้น.....
๒. (นาย/นาง/นางสาว).....	รหัสนักศึกษา.....	ชั้น.....
๓. (นาย/นาง/นางสาว).....	รหัสนักศึกษา.....	ชั้น.....
๔. (นาย/นาง/นางสาว).....	รหัสนักศึกษา.....	ชั้น.....

**ขัดข้อง** ไม่สามารถรับนักเรียน/นักศึกษาเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพได้ เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

...../...../.....



## แบบสำรวจข้อมูลการรับนักเรียน นักศึกษาเข้าทำงานพาร์ทไทม์

คำชี้แจง : แบบสำรวจนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสำรวจข้อมูลการรับนักเรียน นักศึกษาเข้าทำงานพาร์ทไทม์ ในสถานประกอบการของท่าน เพื่อให้มีรายได้ระหว่างเรียน กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  ที่ตรงกับข้อมูลของท่านและกรอกข้อมูลสถานประกอบการของท่านในพื้นที่ว่างให้สมบูรณ์

1. ชื่อสถานประกอบการ.....
2. ตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
E-mail.....
3. ลักษณะของสถานประกอบการ  
.....  
.....  
.....
4. ความต้องการรับนักเรียน นักศึกษาของสถานประกอบการ  ต้องการรับ  ไม่ต้องการรับ

ลำดับที่	ระดับ (ปวช./ปวส.)	สาขาวิชา	จำนวน (คน)	ตำแหน่งงาน(ลักษณะของงานที่ นักเรียนต้องทำ)

ชื่อผู้ให้ข้อมูล.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ \* เพื่อเป็นข้อมูลประกอบโครงการมีรายได้ระหว่างเรียนของนักเรียน นักศึกษา

\* ผู้ประสานงาน ฝ่ายแผนงานและความร่วมมือ อาจารย์อรุณ สิมาชัย โทร.083-5121339