ที่ ศธ ๐๖๒๙.๒/ว ๐๔๔๓

สถาบันการอาชีวศึกษาภาคเหนือ ๑
วิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงใหม่
๑๖๗ ถนนพระปกเกล้า ตำบลศรีภูมิ
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๗ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์รับนักเรียน นักศึกษาเข้ารับการฝึกงาน ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคเหนือตอนบน

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือตอบรับนักศึกษาฝึกงาน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงใหม่ ได้จัดการเรียนการสอนระดับชั้นประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) และระดับชั้นประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ซึ่งตามหลักสูตรได้กำหนดให้นักเรียน นักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาต้องผ่านการฝึกงาน ในสถานประกอบการเพื่อเสริมสร้างทักษะและประสบการณ์ทางวิชาชีพ วิทยาลัยฯ พิจารณาเห็นว่าสถานประกอบการของท่านมีการดำเนินงานที่เหมาะสมสำหรับนักเรียน นักศึกษาจะได้เรียนรู้และฝึกปฏิบัติงานทางวิชาชีพ

ทางวิทยาลัยฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์อนุญาตให้นักเรียน นักศึกษาเข้ารับการฝึกงานฯ ในสถานประกอบการ ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ดังรายชื่อต่อไปนี้

นางสาวปภาวรินท์รัตน์ พุทธวงค์ ระดับชั้น ปวช.๓/๒ สาขาวิชาการบัญชี

ทั้งนี้ ขอให้ท่านส่งแบบตอบรับการฝึกงานภายในวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ หรือติดต่อสอบถามข้อมูลผู้ประสานงาน นางสาวไผ่สีทอง หินสวน หัวหน้างานอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี ฝ่ายวิชาการ วิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๕๓๔๑ ๖๒๐๓ ต่อ ๕๑๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิทยาธรณ์ แจ่มศรี)
รองผู้อำนวยการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงใหม่

ฝ่ายวิชาการ งานอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี
โทรศัพท์ ๐ ๕๓๒๒ ๑๔๙๓, ๐ ๕๓๔๑ ๖๒๐๓ ต่อ ๕๑๑โทรสาร ๐ ๕๓๒๑ ๗๓๑๐สารบรรณ
อิเล็กทรอนิกส์ : วิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงใหม่
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : sarabun@cmvc.ac.th

แบบตอบรับ
การรับนักเรียน นักศึกษาฝึกประสบการณ์สมรรถนะวิชาชีพ

ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

Website:.....E-Mail.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การรับนักเรียน นักศึกษาเข้ารับการฝึกงาน

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงใหม่

ตามหนังสือวิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงใหม่ ที่ ศธ ๐๖๒๙.๒/ว .....
ลงวันที่..... ขอความอนุเคราะห์รับนักเรียนนักศึกษาเข้ารับการฝึกงาน ภาคเรียนที่ ๒
ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ตั้งแต่วันที่ ..... สิ้นสุดการฝึกงานวันที่.....

☐ ยินดีรับนักเรียน นักศึกษาฝึกงาน จำนวน .....คน ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. .....ระดับชั้น.....สาขาวิชา.....
๒. .....ระดับชั้น.....สาขาวิชา.....
๓. .....ระดับชั้น.....สาขาวิชา.....
๔. .....ระดับชั้น.....สาขาวิชา.....
๕. .....ระดับชั้น.....สาขาวิชา.....

- นักเรียน นักศึกษา ฝึกงานจำนวน ๘ ชั่วโมง/วัน (วันจันทร์ถึงวันศุกร์)
- กรณีสถานที่ฝึกงานให้นักเรียนนักศึกษาทำงานล่วงเวลา หรือทำงานในวันหยุดให้เป็นไปตามความยินยอมของนักเรียน นักศึกษา และผู้ปกครอง

☐ ไม่สามารถรับนักเรียน นักศึกษาฝึกงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ประทับตรา (ถ้ามี)