



ที่ ศธ ๐๖๒๙.๒/ว ๐๔๘๑

สถาบันการอาชีวศึกษาภาคเหนือ ๑
วิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงใหม่
๑๖๗ ถนนพระปกเกล้า ตำบลศรีภูมิ
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งตัวนักเรียน นักศึกษาฝึกงาน ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อุทกวิทยาลประทานภาคเหนือตอนบน

อ้างถึง แบบตอบรับนักเรียน นักศึกษาฝึกงาน ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑) แบบประเมินการฝึกงาน	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒) หนังสือรับรองการฝึกงาน	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ศูนย์อุทกวิทยาลประทานภาคเหนือตอนบน เลขที่ ๒๗/๓๐ ถนนทุ่งโโยเต็ล (สำนักงาน
ชลประทานที่ ๑) ตำบลวัดเกต อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ได้ตอบรับนักเรียน นักศึกษาเข้าฝึกงาน
ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖ จำนวน ๑ คน นั้น

วิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงใหม่ จึงขอส่งตัวนักเรียน นักศึกษาเข้าฝึกงาน ตั้งแต่วันที่ ๑๕
พฤษภาคม ๒๕๖๖ ถึง วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ (สัปดาห์ที่ ๑-๙) ดังรายชื่อต่อไปนี้

นางสาวปภาวนารัตน์ พุทธวงศ์ ระดับชั้น ปวช.๓/๒ สาขาวิชา การบัญชี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิทยาธร แจ่มศรี)
รองผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง^๑
ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงใหม่

ฝ่ายวิชาการ งานอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี
โทรศัพท์ ๐ ๕๓๒๒ ๑๔๘๓, ๐ ๕๓๔๑ ๖๒๐๓ ต่อ ๕๑๑
โทรสาร ๐ ๕๓๒๑ ๗๓๑๐
สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ : วิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงใหม่
'ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : saraban@cmvc.ac.th

แบบประเมินผลการฝึกงาน

ชื่อ - สกุล..... นักเรียน นักศึกษาฝึกงาน

ระดับ/ชั้น..... แผนกวิชา.....

เริ่มฝึกงาน ตั้งแต่ วันที่ เดือน พ.ศ.

สิ้นสุดการฝึกงาน วันที่ เดือน พ.ศ.

ลาป่วย วัน ลาภิจ วัน มาสาย วัน

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องระดับตามที่ผู้ประเมินเห็นว่าตรงกับคุณสมบัติของนักเรียน นักศึกษาฝึกงาน

ระดับการประเมิน ๕ = ดีมาก ๔ = ดี ๓ = ปานกลาง ๒ = พoใช้ ๑ = ปรับปรุง

ที่	รายการประเมิน	๕ ดีมาก	๔ ดี	๓ ปานกลาง	๒ พoใช้	๑ ปรับปรุง
๑	มนุษย์สัมพันธ์และการปรับตัว					
๒	การทำงานร่วมกับผู้อื่น					
๓	การแต่งกายสุภาพเหมาะสม					
๔	ปฏิบัติตามกฎระเบียบทองสถานที่ฝึกงาน					
๕	ภาวะผู้นำ					
๖	ความคิดสร้างสรรค์ในงานที่รับผิดชอบ					
๗	ทักษะในการติดต่อสื่อสารกับผู้อื่น					
๘	ทักษะในการใช้อุปกรณ์ เครื่องมือ					
๙	ความสามารถในการแก้ปัญหาเฉพาะหน้า					
๑๐	มีความรู้ความสามารถเหมาะสมกับการปฏิบัติงาน					
๑๑	ตรงต่อเวลาการมาปฏิบัติงาน					
๑๒	มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย					

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

ลงชื่อ..... ผู้ประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ควบคุมการฝึกงาน

..... / /

หนังสือรับรองการฝึกงาน

ชื่อ-ที่อยู่สถานที่ฝึกงาน

.....
.....
.....
.....

ชื่อสถานที่ฝึกงาน/หน่วยงาน.....ได้ออกหนังสือ
ฉบับนี้เพื่อรับรองว่า นาย/นางสาว..... นักเรียน นักศึกษาระดับชั้น.....
สาขาวิชา..... วิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงใหม่ ได้เข้าฝึกปฏิบัติงาน
ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมาย มีความรู้ทักษะวิชาชีพสามารถปฏิบัติตามภาระเบี่ยงของ.....
(ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน)..... ได้เป็นอย่างดี

จึงออกหนังสือรับรองฉบับนี้ให้เงี้เป็นหลักฐาน

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตรา (ถ้ามี)