

วิทยาลัยเทคนิคกาญจนาภิเษก ปัตตานี

รายชื่อสถานประกอบการที่นักเรียน นักศึกษา ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

ประเภทวิชา.....สาขาวิชา.....

ประจำภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....

ชื่อสถานประกอบการ..... ลักษณะหน่วยงาน หน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ หน่วยงานเอกชน

ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....

นักเรียน นักศึกษาที่ประสบการณ์วิชาชีพจำนวน.....คน เป็น ชาย.....คน หญิง.....คน

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....

(.....)

ครูที่ปรึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าแผนกวิชา

ลงชื่อ.....

(นายรอสดี แวงหะยี)

หัวหน้างานอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี

แบบคำร้องขอฝึกงานในสถานประกอบการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอฝึกงานในสถานประกอบการ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคกาญจนาภิเษก ปัตตานี

สิ่งที่แนบ ประวัตินักเรียน นักศึกษาฝึกงาน จำนวน ๑ ฉบับ
 หนังสือยินยอมผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ
 สำเนาใบรับรองผลการเรียน (ผลการเรียนต้องไม่ต่ำกว่า ๑.๗๕) จำนวน ๑ ชุด

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว..... รหัสประจำตัว.....

นักศึกษาระดับ ปวช. ปวส.ปีที่.....กลุ่มเรียน..... สาขาวิชา..... นักศึกษาปกติ นักศึกษาระบบทวิภาคี ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม..... มีความประสงค์ขอฝึกงาน
ในภาคเรียนที่ /.....

๑. ชื่อกลุ่มวิชาฝึกงาน

๑.๑ รหัสวิชา..... ชื่อวิชา..... นก (ท ป น)-.....-.....
 ๑.๒ รหัสวิชา..... ชื่อวิชา..... นก (ท ป น)-.....-.....
 ๑.๓ รหัสวิชา..... ชื่อวิชา..... นก (ท ป น)-.....-.....
 ๑.๔ รหัสวิชา..... ชื่อวิชา..... นก (ท ป น)-.....-.....

๒. ชื่อหน่วยงานที่ขอเข้ารับการฝึกประสบการณ์

ตำแหน่งสูงสุดในหน่วยงานที่ติดต่อ (เช่น ผู้อำนวยการ, ผู้จัดการ).....

เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๓. สถานประกอบการแห่งนี้ วิทยาลัยฯ จัดให้ นักศึกษา หาเอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

นักเรียน นักศึกษา

ความเห็นครูที่ปรึกษา ลงชื่อ..... (.....)	ความเห็นหัวหน้าแผนกวิชา ลงชื่อ..... (.....)
ความเห็นหัวหน้างานอาชีพศึกษาระบบทวิภาคี ลงชื่อ..... (นายรอสดี แวหะยี)	ความเห็นรองฯ ฝ่ายวิชาการ ลงชื่อ..... (นายชิตคุณ ศุภกุล)

ลงชื่อ.....

(นายราตรีสวัสดิ์ ธนนันต์)

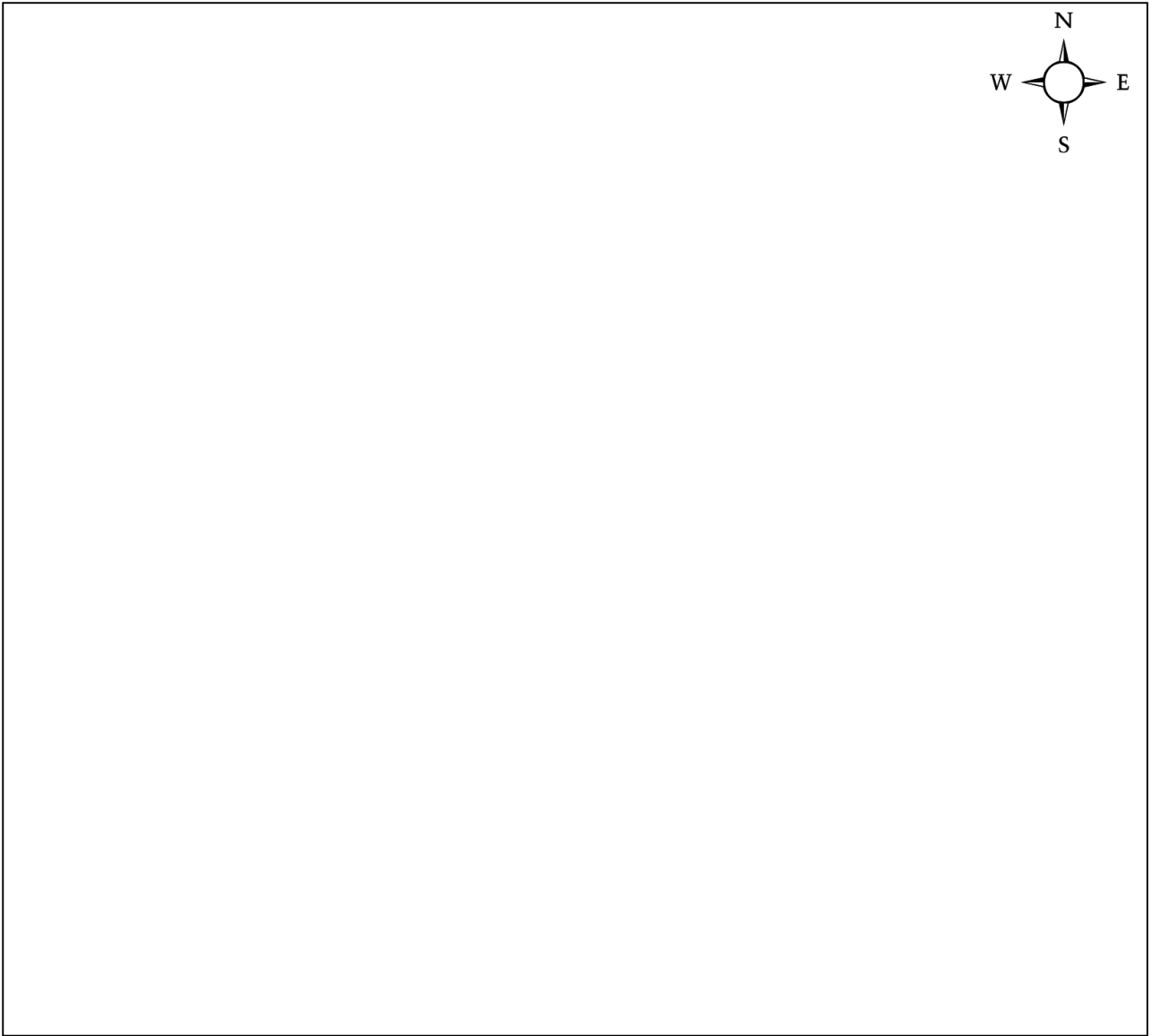
ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคกาญจนาภิเษก ปัตตานี

ประวัตินักเรียน นักศึกษาฝึกงาน

รูปถ่ายขนาด
3x4 ซม.

1. ชื่อ - สกุล รหัสประจำตัว.....
(ว/ด/ป) เกิด.....อายุ.....ปี สูง.....เซนติเมตร น้ำหนัก.....กก.
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....แพ้ย่า.....
โรคประจำตัว.....หมู่เลือด.....โทรศัพท์.....
2. ภูมิลำเนาเดิม.....
.....
3. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
เพื่อนที่สนิทชื่อ.....ที่อยู่.....
.....
4. ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
ที่อยู่บิดา - มารดา.....
.....
5. ชื่อผู้ปกครอง ในขณะที่ศึกษาอยู่ ชื่อ - สกุล
เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่.....
.....โทรศัพท์.....
6. คะแนนเฉลี่ยสะสมถึงภาคเรียนสุดท้าย..... **หมายเหตุ** นักเรียน นักศึกษาต้องมีผลการเรียนเฉลี่ย
สะสมไม่น้อยกว่า **1.75** ขึ้นไปถึงจะมีสิทธิ์ออกฝึกในสถานประกอบการได้
7. ความสามารถพิเศษ
1.....
2.....
3.....
4.....
5.....
8. บุคคลที่สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับนักเรียน นักศึกษาได้ ชื่อ - สกุล
อาชีพ.....เกี่ยวข้องเป็น..... ที่อยู่/ที่ทำงาน.....
.....โทรศัพท์.....
9. ครูที่ปรึกษาชื่อ.....
ครูนิเทศชื่อ.....
10. ลักษณะการดำเนินงานของสถานประกอบการ
ดำเนินงานเกี่ยวกับ.....
.....
.....

เขียนแผนที่ตั้งสถานประกอบการ



แผนที่โดยสังเขป โปตรระบุนนใหญ่ ซอย ระยะทางที่สังเกตได้ง่าย

ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

สถานที่อยู่ใกล้เคียง และสังเกตได้ง่าย คือ.....

ชื่อนักเรียน นักศึกษาที่เข้ารับการฝึกอาชีพ

1.สาขาวิชา.....ระดับชั้น.....

2.สาขาวิชา.....ระดับชั้น.....

3.สาขาวิชา.....ระดับชั้น.....

รูปถ่ายสถานประกอบการ



หนังสือยินยอมผู้ปกครอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว.....เป็นผู้ปกครองของ
 นาย/นางสาว..... เกี่ยวข้องเป็น..... อยู่บ้านเลขที่.....
 หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/เขต.....อำเภอ/แขวง.....จังหวัด
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ผู้ปกครอง.....ยินยอมให้ นาย,
 นางสาว..... นักศึกษาสาขาวิชา..... ฝึกงานในสถาน
 ประกอบการ และยินยอมให้เจ้าหน้าที่ของสถานประกอบการ มีอำนาจในการควบคุมดูแล แนะนำนักเรียน นักศึกษาใน
 การปกครองของข้าพเจ้า ในระหว่างการฝึกงานหรือเรียนในสถานประกอบการ ในเรื่องระเบียบ
 การปฏิบัติและความปลอดภัยในการทำงาน หากนาย/นางสาว..... ทำเครื่องมือ
 หรืออุปกรณ์ของสถานประกอบการเสียหายโดยเจตนา

ข้าพเจ้า..... (ผู้ปกครอง) ยินยอมชดใช้ค่าเสียหายต่างๆ ให้สถาน
 ประกอบการนั้นตามราคาที่เหมาะสม ถ้า นาย/นางสาว (นักศึกษา) ได้รับ
 อุบัติเหตุหรือภัยอันตรายใดๆ เนื่องจากการฝึกงานหรือเรียนในสถานประกอบการ ซึ่งเกิดขึ้นเพราะเหตุสุดวิสัย
 ประมาท หรือกรณีอื่นๆ ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินคดีกับทางวิทยาลัยฯ ครู เจ้าหน้าที่ของสถานประกอบการ ในทางแพ่ง
 และอาญา รวมทั้งกฎหมายฉบับอื่นๆ อันอาจฟ้องโดยอาศัยบัญญัติของกฎหมายนั้นๆ ด้วย

ข้าพเจ้ารับรองว่าจะไม่มีการเรียกร้องค่าใช้จ่ายต่างๆ ดังกล่าว ในการฝึกงานหรือเรียนในสถานประกอบการ
 ครั้งนี้ไม่ว่าจะเป็นอะไรก็ตาม

อนุญาต ให้นักเรียน นักศึกษาฝึกงานในสถานประกอบการในเขตพัฒนาพิเศษ จังหวัดยะลา
 ปัตตานี นราธิวาสและ 4 อำเภอ ในจังหวัดสงขลา (อำเภอเทพา อำเภอสะบ้าย้อย อำเภอนาทวี และ
 อำเภอจะนะ)

ให้นักเรียน นักศึกษาฝึกงานในสถานประกอบการนอกเขตพัฒนาพิเศษ

ไม่อนุญาต เพราะ.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
 (.....)

ลงชื่อ.....นักศึกษาฝึกงาน
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)