



ที่ ศธ ๐๖๒๙.๕(อศจ.ลป.)/ว๒๘๔

วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
วันที่ ๑๔ มิ.ย. ๖๕
วันที่ ๒๔ มิ.ย. ๖๕
เวลา ๑๕.๕๕ น.

สำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง
วิทยาลัยเทคนิคลำปาง
ถ.ท่าคราวน้อย ต.สบตุ๋ย
อ.เมือง จ.ลำปาง ๕๒๑๐๐

๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง สำรวจข้อมูลการจัดการศึกษาของสถานศึกษาและศูนย์การเรียน สังกัดสำนักงานคณะกรรมการ
การศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ พุทธศักราช ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจข้อมูลฯ (ไฟล์)

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ได้รับแจ้งจากสำนักงานคณะกรรมการ
การศึกษาขั้นพื้นฐาน ว่ามีสถานศึกษาและศูนย์การเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
จัดการศึกษาตามหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ พุทธศักราช ๒๕๖๒ โดยมีนักเรียนที่อยู่ระหว่างกำลังศึกษา
ในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ซึ่งจะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๕ นั้น

ในการนี้ เพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบต่อนักเรียนที่อยู่ระหว่างกำลังศึกษาอยู่ในระดับ
ประกาศนียบัตรวิชาชีพในสถานศึกษาและศูนย์การเรียน สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
อาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง จึงแจ้งมายังสถานศึกษาในสังกัดเพื่อขอสำรวจข้อมูลการจัดการศึกษา (แบบฟอร์ม
ดัดแปลง) และส่งมายังอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง ภายในวันพุธที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ ทางระบบสารบรรณ
อิเล็กทรอนิกส์ AMS e-office : ประธานกรรมการอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง รายละเอียดตามเอกสาร
ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

เรื่อง ผู้ตรวจฯ

ด้วย ๐๗๑.ลป. เพื่อสำรวจ
ข้อมูลการจัดการศึกษาของสถานศึกษา
ที่จัดการศึกษาตามหลักสูตร ประกาศนียบัตร
เพื่อโปรดทราบ
วันที่ ๒๔ มิ.ย. ๖๕

เรียน ผู้อำนวยการ

๑. เพื่อโปรดทราบ

๒. เพื่อบันทึกข้อมูล

ขอแสดงความนับถือ

(นายอำนาจ เรือนสุข)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพแจ้ห่ม

๒๔ มิ.ย. ๖๕ ประธานกรรมการอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง

เรียน ผู้อำนวยการ

- เพื่อโปรดทราบ

- เพื่อบันทึกข้อมูล

๒๔ มิ.ย. ๖๕

สำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง

โทรศัพท์ ๐๕๔๒๑ ๗๑๐๖

โทรสาร ๐ ๕๔๒๒ ๔๔๒๖

AMS e-office : ประธานกรรมการอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง

E-mail : vecpl๒๕๑๙@gmail.com

1.ทพ
๒.๒๖๖ ๑/๖

๒๔ มิ.ย. ๖๕

แบบสำรวจข้อมูลการจัดการศึกษาของสถานศึกษาและศูนย์การเรียนรู้
สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ
พุทธศักราช 2562

สถานศึกษา

การจัดการเรียนการสอน ☐ มี ☐ ไม่มี

กรณี มีการจัดการเรียนการสอน ให้กรอกข้อมูล ดังนี้

ประเภทวิชา	สาขาวิชา	จำนวนผู้เรียน (คน)	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....