



ที่ ศธ ๐๖๑๕.๖/๙๙๓

วิทยาลัยอาชีวศึกษาสระบุรี
สถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง ๑
อำเภอเมือง จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐

๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้ารับการอบรมทบทวนเกณฑ์การประเมินองค์การนักวิชาชีพในอนาคตแห่งประเทศไทย และสมาชิกดีเด่นโครงการภายใต้การนิเทศ

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา (ยกเว้นวิทยาลัยเกษตรฯ และ วิทยาลัยประมง)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางการอบรม	จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัครเข้ารับการอบรม	จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบตอบรับเข้ารับการอบรม	จำนวน ๑ ชุด

ด้วย วิทยาลัยการอาชีพสอยดาว ได้รับมอบหมายจาก สำนักมาตรฐานการอาชีวศึกษาและวิชาชีพ กำหนดจัดการอบรมทบทวนเกณฑ์การประเมินองค์การนักวิชาชีพในอนาคตแห่งประเทศไทยและสมาชิกดีเด่นโครงการภายใต้การนิเทศ รุ่นที่ ๙ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ ในระหว่างวันที่ ๔ - ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมโกลเด้นซิตี ระยอง อำเภอเมือง จังหวัดระยอง ตามกำหนดการในตารางการประชุม (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ในการนี้ จึงขอเชิญท่านผู้อำนวยการ และรองผู้อำนวยการ ที่เป็นผู้ประเมินองค์การนักวิชาชีพในอนาคตแห่งประเทศไทย และสมาชิกดีเด่นโครงการภายใต้การนิเทศ โดยบัตรผู้ประเมินหมดอายุ และมีความประสงค์เข้ารับการอบรมทบทวนเพื่อต่อบัตรที่หมดอายุ ให้กรอกรายละเอียดในใบสมัครและแบบตอบรับ เพื่อยืนยันการเข้าอบรม (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และ ๓) ทั้งนี้ โดยค่าที่พัก ในวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๕ และค่าอาหารตามตารางการอบรม เบิกจากงบประมาณโครงการของวิทยาลัยการอาชีพสอยดาว ส่วนค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เบิกจากสถานศึกษาต้นสังกัด และขอให้ส่งใบสมัครและแบบตอบรับ ไปยังสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ วิทยาลัยการอาชีพสอยดาว ภายในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕

อนึ่ง เพื่อให้การเข้ารับการอบรมฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามหลักสูตร ขอให้ผู้ที่มีความประสงค์จะเข้ารับการอบรมปริณิสนเอกสารที่เกี่ยวข้องทุกชุด เพื่อใช้ประกอบในการอบรมในครั้งนี้ และขอให้นำคำสั่งเดินทางไปราชการจากสถานศึกษา มอบให้คณะกรรมการดำเนินงานในวันลงทะเบียนด้วย ทั้งนี้เพื่อเตรียมการในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการเบิกจ่าย ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป จักขอบคุณยิ่ง
ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการ

๑. ผู้อำนวยการ

๒. ผู้อำนวยการ

๓. ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาสระบุรี

ประธานคณะกรรมการบริหารองค์การนักวิชาชีพในอนาคตแห่งประเทศไทย ระดับชาติ

ฝ่ายบริหารทรัพยากร

โทร. ๐ ๓๖๒๑ ๑๗๑๖ ต่อ ๒๑๒๓

โทรสาร ๐ ๓๖๒๒ ๑๒๒๒

สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ : saraburio๔

วันสมัคร
- เพื่อไม่รบกวน
- นักอบรม
๒๓ ก.ค. ๖๕

๑.๓๓๓

๒.๓๓๓

๒๓.๓.๖๕

ตารางการอบรมการทบทวนเกณฑ์การประเมินองค์การนักวิชาชีพในอนาคตแห่งประเทศไทย
ในระหว่างวันที่ ๔ - ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ โรงแรมโกลเด้น ซิตี้ อำเภอเมือง จังหวัดระยอง

วันที่/เวลา	๐๘.๓๐- ๐๙.๓๐ น.	๐๙.๓๐- ๑๑.๐๐ น.	๑๑.๐๐- ๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐- ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐- ๑๔.๐๐ น.	๑๔.๐๐- ๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐- ๑๖.๐๐ น.	๑๖.๐๐- ๑๗.๐๐ น.	๑๗.๐๐- ๑๘.๐๐ น.	๑๘.๐๐- ๑๙.๐๐ น.	๑๙.๐๐- ๒๐.๐๐ น.
วันอังคารที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๕	ลงทะเบียน/รายงานตัวผู้ประเมินฯ(ทบทวน) ผู้ประเมินต่ออายุบัตร			พัก รับประทานอาหาร	พิธีเปิด โดย เลขาธิการ กอศ.		ทบทวน ระเบียบและแนวปฏิบัติประกอบระเบียบ อวท.(เกณฑ์การประเมิน) โดย ผอ. ไสว สิบจันดี ผอ.ประทีป อนิลบล และ ผอ.สาธิตา ทันทเวช			พัก รับประทานอาหาร	ตอบข้อ ซักถาม
วันพุธที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕	เกณฑ์การประเมินองค์การ มาตรฐานดีเด่น และเกณฑ์การประเมินสมาชิก ดีเด่นโครงการภายใต้การนิเทศ โดย ผอ.ศรินทร์ อนุตตรังกูร และคณะ		ทดสอบหลัง การอบรม โดย ผอ.ยุทธนา และคณะ		ประกาศผล/มอบวุฒิบัตร ผู้ผ่านการอบรม ผอ.ยุทธนา อ่อนสัมฤทธิ์ และคณะ						

หมายเหตุ ๑. กำหนดการอาจจะปรับเปลี่ยนไปตามความเหมาะสม

๒. ผู้เข้ารับการอบรมเพื่อต่ออายุบัตรของผู้ประเมิน ลงทะเบียน/รายงานตัวในวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.และเข้ารับการอบรม
ในวันที่ ๔ - ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ และสำเนาบัตรผู้ประเมินฉบับเดิมที่หมดอายุ มาในวันลงทะเบียน

๓. การแต่งกาย ให้ผู้เข้ารับการอบรมสวมเสื้อสีเลือดหมู (สีประจำ สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา) มีตราอวท. ที่กระเป๋าย้ายเข้ารับการอบรม

๔. หลังจากการรายงานตัวและช่วงอื่นๆที่เหมาะสมในวัน ๔ - ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ คณะกรรมการจัดการอบรมจะทยอยทำการบันทึกภาพเพื่อจัดทำบัตรประจำตัว
ผู้ประเมินให้แก่ผู้เข้ารับการอบรม

สุภาพสตรี ให้สวมเสื้อสุทสีเลือดหมู มีตรา อวท.ที่กระเป๋าย้าย สำหรับการบันทึกภาพ

สุภาพบุรุษ ให้สวมเสื้อสุทสีเลือดหมู มีตรา อวท.ที่กระเป๋าย้ายสวมเสื้อเชิ้ตตัวในสีอ่อนและผูกเนคไทสีเลือดหมู สำหรับการบันทึกภาพ

แบบตอบรับ

เข้ารับการอบรมทบทวนเกณฑ์การประเมินองค์การนักวิชาชีพในอนาคตแห่งประเทศไทย

และสมาชิกดีเด่นโครงการภายใต้การนิเทศ

ในระหว่างวันที่ ๔ - ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕

ณ โรงแรมโกลเด้น ซิตี้ อำเภอเมือง จังหวัดระยอง

นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

วิทยาลัย..... หมายเลขโทรศัพท์.....

☐ สามารถเข้ารับการอบรมได้

☐ ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ เนื่องจาก.....

หมายเหตุ ๑. ขอให้ผู้เข้ารับการอบรม กรอกแบบตอบรับ ฉบับนี้ เพื่อยืนยันการเข้ารับการอบรม

วิทยาลัยการอาชีพสอยดาว ทางสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ : sarabun@siacec.ac.th (จังหวัดจันทบุรี)

เบอร์โทร ๐-๓๙๓๙-๓๙๑๕ ภายในวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕

หรือติดต่อผู้ประสานงาน ครูกัญญาณัฐ วงษ์จีนเพ็ชร วิทยาลัยการอาชีพสอยดาว

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๘-๕๕๖๒๒๖๒

(หากไม่ยืนยันการเข้ารับการอบรม ภายในระยะเวลาที่กำหนด จะถือว่าสละสิทธิ์ในการ
เข้ารับการอบรม ดังนั้น คณะกรรมการดำเนินการฯ จะไม่จัดห้องพักให้)

๒. การจัดห้องพัก ได้จัดให้ท่านพักคู่ และขอให้ท่านแจ้งความประสงค์การพักคู่ กับผู้เข้ารับการ
อบรมท่านอื่น หากท่านไม่ได้แจ้งรายชื่อคู่พัก ทางโครงการฯ จะจัดคู่ให้ท่านเข้าพัก ตามที่
เห็นสมควร

๓. หากท่านมีความประสงค์ จะพักเดี่ยว หรือพักกับผู้ที่ไม่มีรายชื่อในการอบรมฯ ครั้งนี้ ขอให้
ท่านแจ้งความประสงค์ กับพนักงานของโรงแรม เพื่อชำระค่าส่วนเกินห้องพัก กับพนักงานของ
โรงแรม ในวันลงทะเบียน เข้าที่พัก

ลงชื่อ.....ผู้กรอกข้อมูล

(.....)

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



ใบสมัครเข้ารับการอบรมการทบทวนเกณฑ์การประเมินองค์การนักวิชาชีพในอนาคตแห่งประเทศไทย
และสมาชิกดีเด่นโครงการภายใต้การนิเทศ

ในระหว่างวันที่ ๔ - ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ โรงแรมโกลเด้น ซิตี้ ระยอง อำเภอมือง จังหวัดระยอง

- ๑.๑ วันที่สมัคร.....เดือน..... พ.ศ.
- ๑.๒ คำนำหน้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ชื่อ.....สกุล.....
- ๑.๓ ชื่อ - สกุลภาษาอังกฤษ (พร้อมคำนำหน้านาม).....
- ๑.๔ อายุ (นับถึงวันสมัคร) ปี (นับจำนวนปีเต็ม หากมีเศษเกิน ๖ เดือน ให้ปัดเป็น ๑ ปี)
- ๑.๕ สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
- ๑.๖ เลขบัตรประชาชน.....
- ๑.๗ ออกให้ที่.....วันที่.....วันหมดอายุ.....
- ๑.๘ เข้ารับการอบรมผู้ประเมิน ในรุ่นที่.....เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
วันที่บัตรหมดอายุ.....
- ๑.๙ วุฒิการศึกษา
☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก
สาขา.....
- ๑.๑๐ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail address.....
- ๑.๑๑ ชื่อสถานที่ทำงาน.....
ภาค ☐ ภาคกลาง ☐ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ☐ ภาคใต้ ☐ ภาคตะวันออก ☐ ภาคเหนือ
ตำแหน่ง.....ระดับ.....
- ๑.๑๒ มีความสนใจเข้ารับการอบรมการทบทวนเกณฑ์การประเมินองค์การนักวิชาชีพในอนาคตแห่งประเทศไทย
และสมาชิกดีเด่น โครงการภายใต้การนิเทศ และมีความประสงค์ จะทำหน้าที่คณะกรรมการประเมิน องค์การนัก
วิชาชีพในอนาคตแห่งประเทศไทย และสมาชิกดีเด่นโครงการภายใต้การนิเทศ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ตำแหน่ง.....

๑.๑๒ ความเห็นของหัวหน้าสถานศึกษา ผู้อนุมัติ ให้เข้ารับการอบรม (ในกรณีที่ผู้สมัคร เป็นรองผู้อำนวยการ
ฝ่ายพัฒนากิจการนักเรียน นักศึกษา)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัย.....

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

หมายเหตุ: ๑. ส่งใบสมัครไปยังวิทยาลัยการอาชีพสอยดาว จังหวัดจันทบุรี ทางสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ :

sarabun@siacec.ac.th ภายในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕

๒. พิมพ์ใบสมัครเป็นต้นฉบับจริง