



ที่ ศธ ๐๖๓๐.๑๔/๓๑๕

วิทยาลัยสารพัดช่างสมุทรปราการ

วันที่ ๑๑ ก.ย.

วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เวลา ๑๑.๑๐ น.

วิทยาลัยสารพัดช่างสมุทรปราการ
๒๓๔ ถ.สุขุมวิท ต.ปากน้ำ อ.เมือง
จ.สมุทรปราการ ๑๐๒๓๐

๒๕๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งเปลี่ยนแปลงกำหนดการ และรายชื่อครูอาชีวศึกษาที่จะเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
ในสถานประกอบการ ของศูนย์บริหารเครือข่ายการผลิตและพัฒนากำลังคนอาชีวศึกษา (CVM)
สาขาวิชา เทคโนโลยีความงาม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา (รายชื่อแนบ)

อ้างถึง หนังสือสำนักพัฒนาสมรรถนะครูและบุคลากรอาชีวศึกษา ที่ ศธ ๐๖๐๕/๒๔๖ ลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อครูอาชีวศึกษาที่จะเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานประกอบการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบรายงานผลฯ (รายบุคคล) และไฟล์เอกสาร (Ms.word.) จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบตอบรับเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานประกอบการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักพัฒนาสมรรถนะครูและบุคลากรอาชีวศึกษา ได้ขอความร่วมมือ
ให้ศูนย์บริหารเครือข่ายการผลิตและพัฒนากำลังคนอาชีวศึกษา (CVM) สาขาวิชา เทคโนโลยีความงาม ดำเนินการ
ประสานงานเพื่อสรุปรายชื่อครูที่จะเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานประกอบการ ให้กับสำนักพัฒนา
สมรรถนะครูและบุคลากรอาชีวศึกษา ความละเอียดทราบแล้ว นั้น

ในการนี้ วิทยาลัยสารพัดช่างสมุทรปราการ ในฐานะศูนย์บริหารเครือข่ายการผลิตและพัฒนากำลังคนอาชีวศึกษา (CVM) สาขาวิชา เทคโนโลยีความงาม ขอให้สถานศึกษาตามรายชื่อดังแนบ ตอบรับเข้าร่วมกิจกรรมการส่งครูไปฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานประกอบการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๗ วัน ในระหว่างวันที่ ๒๐-๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ บริษัท เอส.ซี. เสรีชัย บั๊ตตี จำกัด และบริษัท เอส.ซี. อาร์ทีสทรี จำกัด (โลแลน) จังหวัดสมุทรปราการ ตามกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๘ คน ในสาขาวิชา เทคโนโลยีความงาม
ดั่งสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ โดยเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ได้แก่ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะ
ของผู้เข้ารับการฝึกประสบการณ์ได้ตามสิทธิจากสถานศึกษา (CVM) โดยเบิก-จ่าย แบบประหยัด ตามจำนวนวัน
ในการฝึกประสบการณ์จริงตามระเบียบต่อไป โดยจะแจ้งตารางการฝึกประสบการณ์ให้ทราบอีกครั้ง
และรายงานผลการเข้ารับการฝึกประสบการณ์ฯ ตาม “แบบรายงานผลการเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
ในสถานประกอบการของครูอาชีวศึกษา (รายบุคคล)” ดั่งสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ให้กับศูนย์ CVM สาขาวิชาเทคโนโลยี
ความงาม ภายใน ๗ วัน หลังจากการเข้ารับการฝึกประสบการณ์ เสร็จสิ้น จึงขอให้สถานศึกษาตามรายชื่อจัดส่ง
แบบตอบรับเข้าร่วมฝึกประสบการณ์ฯ ดั่งสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ทางสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (E-Office)
วิทยาลัยสารพัดช่างสมุทรปราการ ภายในวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม
ได้ที่นางสาวชนาภา ไตรภู โทร.๐๙ ๔๔๑๙ ๔๕๕๓๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการด้วยจักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายสถาพร โฉมศิริ)

รองผู้อำนวยการรักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างสมุทรปราการ

डेकन फोल्ड

- Molysan

- เติมน้ำให้ครบถ้วน, ดูปุ่มรั่ว

- निर्वासन से यु अ.स.

Adwards

1. நம.

2. 11-й этаж, угловой, Гисгарм

3. ଯେଉଁଠି .

Samp
24 m. 9 b

17.06.2020

804 20-ឧបករណ៍បាញ់ប្រាំ

ผลสืบเนื่องมาจากการขาดการประสานงาน
ทำให้การทำงานล่าช้า การบริการลูกค้า
ไม่ทั่วถึง (CVM) ทำให้เกิดความไม่พอใจ
จากทาง ก.ด. ๒๕๖๕

๒๕๐/๒๒๓๓๓๔

ଶ୍ରୀମତୀ ଶ୍ରୀମତୀ

ଶେଷ ଶ୍ରେଣୀ

၁. ကြိတ်ကြိတ်ကြိတ်

๒. ทักษะการสื่อสาร
๓. ทักษะการแก้ปัญหา

01. தகவல்கள் சரியானவை.

8
b d n. a b c

ฝ่ายวิชาการ

ศูนย์บริหารเครือข่ายการผลิตและพัฒนากำลังคนอาชีวศึกษา (CVM)

สาขาวิชา เทคโนโลยีความงาม

ໂທ. ໐ ໒໗໕໔ ໔໐໕໕, ໐ ໒໗໕໕ ໗໔໗໕ ຕົວ ໑໒໗

E-mail : p_samutprakan@hotmail.com

สถานศึกษารางวัลพระราชทาน ระดับการศึกษาวิชาชีพ ปีการศึกษา ๒๕๕๖ และ ๒๕๖๐

รายชื่อสถานศึกษา

กิจกรรมการส่งครูไปฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานประกอบการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
ของศูนย์บริหารเครือข่ายการผลิตและพัฒนากำลังคนอาชีวศึกษา (CVM) สาขาวิชา เทคโนโลยีความงาม

ลำดับ	สถานศึกษา
๑	วิทยาลัยสารพัดช่างธนบุรี
๒	วิทยาลัยการอาชีพปราจีนบุรี
๓	วิทยาลัยการอาชีพปัตตานี
๔	วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง ✓
๕	วิทยาลัยสารพัดช่างสมุทรปราการ

รายชื่อครูอาชีวศึกษาที่จะเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานประกอบการ
 กิจกรรมการส่งครูไปฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานประกอบการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
 ของศูนย์บริหารเครือข่ายการผลิตและพัฒนากำลังคนอาชีวศึกษา (CVM) สาขาวิชา เทคโนโลยีความงาม
 ระหว่างวันที่ ๒๐-๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๕
 ณ บริษัท เอส.ซี. เสรีชัย บั๊วดี จำกัด และบริษัท เอส.ซี. อาร์ทีสทรี จำกัด (ไผ่แสน)

ที่	ชื่อ-สกุล	สถานศึกษา
๑	นางสาวสุนิสา จึงมีผลบุญ	วิทยาลัยสารพัดช่างธนบุรี
๒	นางสาววรารณ โอภาโส	วิทยาลัยการอาชีพปราจีนบุรี
๓	นางสาวดัยยิยะ มัจฉา	วิทยาลัยการอาชีพปัตตานี
๔	นางสาวนภารัตน์ แสงสว่าง	วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง ✓
๕	นางกาญจนา ปันจันทิก	วิทยาลัยสารพัดช่างสมุทรปราการ
๖	นายระพีพัฒน์ ศรีทะ	วิทยาลัยสารพัดช่างสมุทรปราการ
๗	นางทักษิณา เมืองเกลี้ยง	วิทยาลัยสารพัดช่างสมุทรปราการ
๘	นางสาวกุมาริกา เมณะคงคา	วิทยาลัยสารพัดช่างสมุทรปราการ

แบบรายงานผลการเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานประกอบการของครูอาชีวศึกษา (รายบุคคล)
ของศูนย์บริหารเครือข่ายและผลิตกำลังคนอาชีวศึกษา (CVM)
สาขาวิชา/สาขางาน.....
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. ข้อมูลของผู้เข้ารับการฝึกประสบการณ์ฯ

ชื่อ-นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....เบอร์ติดต่อ.....
ตำแหน่ง/วิทยฐานะ.....แผนก/สาขา/สาขางาน.....สังกัด วิทยาลัย.....

๒. ข้อมูลสถานประกอบการ/สถานที่ฝึกประสบการณ์ฯ

๒.๑ ลักษณะ/ประเภททางธุรกิจของสถานประกอบการ/สถานที่ฝึกประสบการณ์ฯ

- ☐ กิจการเจ้าของคนเดียว ☐ ห้างหุ้นส่วน ☐ บริษัทจำกัด ☐ บริษัทมหาชนจำกัด
☐ อื่นๆ หน่วยงานรัฐ/รัฐวิสาหกิจ

๒.๑ (ชื่อ).....ปี พ.ศ. ที่จดทะเบียน/เริ่มธุรกิจ.....

๒.๒ (ที่อยู่) เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

๓. ความร่วมมือกับสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา (สอศ.) /สถานศึกษา/หน่วยงานอื่นในสังกัด

- ☐ ลงนามความร่วมมือกับ สอศ. : เมื่อปี พ.ศ. : ด้าน/เรื่อง/หัวข้อ.....
☐ ลงนามความร่วมมือกับสถานศึกษา : เมื่อปี พ.ศ. : ด้าน/เรื่อง/หัวข้อ.....
☐ หน่วยงานอื่น (ระบุ)..... : เมื่อปี พ.ศ. : ด้าน/เรื่อง/หัวข้อ.....
☐ ไม่มีการลงนามความร่วมมือ

๔. ชื่อวิทยาการ/ครุฝึก/พี่เลี้ยง ของสถานประกอบการ ได้แก่

๑) ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

๒)

๕. ระยะเวลาในการฝึกประสบการณ์ฯ : จำนวน.....วัน ระหว่างวันที่.....รายละเอียด ดังนี้

วันที่/เวลา	สมรรถนะที่เข้ารับการฝึกประสบการณ์ฯ	ความสอดคล้องกับสาขาวิชา/รายวิชาที่สอน (ระบุ)

๖. ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๗. ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาการดำเนินงาน (ระบุ)

๘. รูปภาพของครุระหว่างที่เข้ารับการฝึกประสบการณ์ฯ (๒-๔ ภาพ)

๙. งบประมาณที่ใช้ในการฝึกประสบการณ์ฯ ดังนี้

รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ค่าเบี้ยเลี้ยง		
ค่าที่พัก		
ค่าพาหนะ		
รวมทั้งสิ้น		

หมายเหตุ การเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของครุที่เข้ารับการฝึกประสบการณ์ฯ ให้ใช้แบบฟอร์มที่สถานศึกษา (ศูนย์ CVM) กำหนด และให้เป็นไปตามระเบียบฯ อย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....ผู้เข้ารับการฝึกประสบการณ์ฯ

(.....)

วันที่...../...../.....

แบบตอบรับยืนยันเข้าร่วมกิจกรรม

กิจกรรมการส่งครูไปฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานประกอบการ
ของศูนย์บริหารเครือข่ายการผลิตและพัฒนากำลังคนอาชีวศึกษา (CVM) สาขาวิชา เทคโนโลยีความงาม
ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ บริษัท เอส.ซี. เสรีชัย บั๊วดี จำกัด
และบริษัท เอส.ซี. อาร์ทีสทรี จำกัด (โกลแลน) จังหวัดสมุทรปราการ

โปรดกรอกข้อความลงในช่องว่างให้ครบถ้วนสมบูรณ์ (ตัวบรรจง)

๑. ชื่อ นาง/นางสาว/นาย.....นามสกุล.....
๒. ตำแหน่ง.....วิทยฐานะ.....
๓. วิทยาลัย.....จังหวัด.....
๔. เบอร์มือถือ..... ID LINE.....
๕. E-mail.....
๖. ขอยืนยันว่า ข้าพเจ้า...

- ☐ สามารถเข้าร่วมกิจกรรมการส่งครูไปฝึกประสบการณ์ฯ ดังกล่าวได้
- ☐ ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมการส่งครูไปฝึกประสบการณ์ฯ ดังกล่าวได้ และขอสงวนสิทธิ์ในการฝึกประสบการณ์ฯ

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัย.....

หมายเหตุ

กรุณาส่งแบบตอบรับยืนยัน ทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ภายในวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕
หากไม่ส่งถือว่าสละสิทธิ์