



ที่ ศธ ๐๖๐๔/ ๗๕๕๒

สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา
กระทรวงศึกษาธิการ กทม. ๑๐๓๐๐

๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง สำรวจจำนวนนักเรียนห้องเรียนอาชีพในสถานศึกษาระดับมัธยมศึกษา ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖
เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจจำนวนนักเรียนฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ได้จัดกิจกรรมการยกระดับและเพิ่มโอกาสทางการศึกษาด้านอาชีวศึกษาสำหรับผู้เรียนระดับมัธยมศึกษาด้วยห้องเรียนอาชีพใน สพฐ. ภายใต้โครงการจัดการศึกษาเรียนร่วมหลักสูตรอาชีวศึกษาและมัธยมศึกษาตอนปลาย (ทวิศึกษา) เพื่อส่งเสริมให้นักเรียนมัธยมศึกษามีความรู้ และทักษะด้านอาชีพ ในกลุ่มอาชีพที่สอดคล้องกับความต้องการของชุมชนและตลาดแรงงาน เข้าถึงโลกอาชีพตามความถนัดและความสนใจ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และบรรลุตามวัตถุประสงค์ สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา จึงขอสำรวจจำนวนนักเรียนห้องเรียนอาชีพในสถานศึกษาระดับมัธยมศึกษา ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ โดยสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา จะพิจารณาสถานศึกษาที่ดำเนินการอยู่ก่อนแล้วลำดับแรก และขอให้ส่งแบบสำรวจดังกล่าวกลับมายังระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (E-office) ของสำนักนโยบายและแผนการอาชีวศึกษา ภายในวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการ

☒ เพื่อโปรดทราบ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา

☒ เห็นควรแจ้ง รอจ.๑๐

☒ เห็นควรมอบ รอจ.๑๐

๒๖ มิ.ย. ๒๕๖๖

๒ มิ.ย. ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการ

☒ เพื่อโปรดทราบ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา

สำนักนโยบายและแผนการอาชีวศึกษา

โทร. ๐ ๒๐๒๖ ๕๕๕๕ ต่อ ๓๐๒๐

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๒๔๔๔

☒ เห็นควรแจ้ง รอจ. ๑๐

☒ เห็นควรมอบ รอจ. ๑๐

(นายบุญฤดี กันมาเวียง)

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร

๒ มิ.ย. ๒๕๖๖

ขอแสดงความนับถือ

เรืออากาศโท

(สมพร ปานดำ)

เลขาธิการคณะกรรมการการอาชีวศึกษา รักษาการแทน

เลขาธิการคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

☒ ทราบ

☒ แจ้ง รอจ. ๑๐

☒ มอบ รอจ. ๑๐

(นายวิษณุ ลิจินดา)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

๒๖ มิ.ย. ๒๕๖๖

แบบสำรวจจำนวนนักเรียนห้องเรียนอาชีพในสถานศึกษาระดับมัธยมศึกษา
ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

ชื่อสถานศึกษา สังกัด สอศ. จังหวัด.....

ลำดับ	ชื่อโรงเรียน ที่ทำความร่วมมือ	สังกัด (สพฐ. สช. กศน.)	ชื่อหลักสูตรที่สอน	ระยะเวลา (ชม.)	เป้าหมาย (คน)

ลงชื่อ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ.....
โทรศัพท์ติดต่อ.....

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบสำรวจมายังระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (E-office) ของสำนักนโยบายและแผนการอาชีวศึกษา ภายในวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๖