

แก้ว/๖๕



วิทยาลัยสารพัดช่างตาก  
วันที่ ๒๕  
วันที่ ๒๘ มกราคม ๖๙  
เวลา ๑๕.๑๐ น.

ที่ อว 0634/8

มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี  
ตำบลนาบัว อำเภอเมือง  
จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๐๐๐

๕ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์แนะนำการศึกษาและลงนามความร่วมมือทางวิชาการ ระหว่างมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี กับสถาบันการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ  
เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัย

ตามที่ กลุ่มงานสื่อสารองค์กร มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ได้มีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ข้อมูลหลักสูตรของมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ให้แก่นักเรียนในการเตรียมตัวสู่การศึกษาต่อ และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานแนะนำรับสมัครนักศึกษาในโรงเรียนระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ เพื่อสร้างความร่วมมือการเป็นหน่วยประสานการรับสมัครนักศึกษา ร่วมกับมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

ทั้งนี้ กลุ่มงานสื่อสารองค์กร มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี จึงขอความอนุเคราะห์เข้าแนะนำการศึกษาในวิทยาลัยของท่าน และลงนามความร่วมมือทางวิชาการ ระหว่างมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี กับสถาบันการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ โดยมอบหมายให้ นายปวีตร จิวานานนท์ เบอร์โทรศัพท์ ๐๖๔ ๑๖๒ ๓๔๔๔ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อให้ความอนุเคราะห์

เรียน ผู้อำนวยการ

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นควรแจ้ง.....

เห็นควรมอบ.....

๒๘ ม.ค. ๖๙

ขอแสดงความนับถือ

(อาจารย์ ดร.เมธาวิณ สาระยาน)

รองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

1. ทราบ

๒. มอม นท. ทพดวามรุ่งเรือง  
1๕/๑/๖๙ นท. เป็ญน

๙ กพ ๖๙

กลุ่มงานสื่อสารองค์กร ๐ ๓๒๗๐ ๘๖๑๒

1. ทราบ

2. มอม นท. ทพดวามรุ่งเรือง

๑๕.๑๖.๖๙ นท. เป็ญน ๑๐. ๑๕.๑๖.๖๙

๒๘ ม.ค. ๖๙  
๑๕.๑๖.๖๙

## แบบตอบรับ

### การลงนามความร่วมมือทางวิชาการ

ระหว่างมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี กับสถาบันการศึกษาระดับมัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า

1. ข้าพเจ้า .....

ผู้อำนวยการวิทยาลัย..... จังหวัด.....

### 2. ครูแนะแนว

ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์..... E-mail.....

ตอนที่1 การลงนามความร่วมมือทางวิชาการระหว่างมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี กับสถาบันการศึกษาระดับมัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า

ยินดีลงนามความร่วมมือทางวิชาการ

ไม่ยินดีลงนามความร่วมมือทางวิชาการ

ตอนที่2 ขอความอนุเคราะห์เข้าแนะแนวการศึกษา

ยินดีให้เข้าแนะแนวการศึกษา ในวันที่ .....

ไม่สะดวกให้เข้าแนะแนวการศึกษาประสานงานภายหลัง และขอรับเป็นเอกสารแนะแนว

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

1. โปรดส่งแบบตอบรับคืนทาง E-mail : [cc.pbru@gmail.com](mailto:cc.pbru@gmail.com) ภายในวันที่ 31 มกราคม 2569

กลุ่มงานสื่อสารองค์กร มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี 032 708 612



กลุ่มเครือข่ายครูแนะแนว

(ร่าง)



ตราโรงเรียน

## บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ

ระหว่าง

มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี กับ โรงเรียน.....

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ จัดทำขึ้นเมื่อวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘ ระหว่าง มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ตั้งอยู่เลขที่ ๓๘ หมู่ ๘ ตำบลนาบัว อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี โดย รองศาสตราจารย์ ดร.พัชรศักดิ์ อาลัย รักษาการแทนอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ซึ่งต่อไป ในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ เรียกว่า “มหาวิทยาลัย” ฝ่ายหนึ่ง กับ โรงเรียน..... ตั้งอยู่เลขที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โดย..... ผู้อำนวยการโรงเรียน..... ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้เรียกว่า “โรงเรียน” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายตกลงทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ ดังต่อไปนี้

### ๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อสร้างความร่วมมือการเป็นหน่วยประสานการรับสมัครนักศึกษา ร่วมกับมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

๑.๒ เพื่อสร้างความร่วมมือในการดำเนินกิจกรรมด้านอื่น ๆ ตามที่สองฝ่ายเห็นสมควร

### ๒. หลักการ

การดำเนินการความร่วมมือทางวิชาการในแต่ละโครงการ ต้องได้รับความเห็นชอบจาก คณะผู้บริหารของทั้งสองฝ่าย ภายใต้แนวทางการดำเนินการร่วมกันดังนี้

๒.๑ ความร่วมมือจะต้องอยู่บนพื้นฐานความเข้าใจอันดีต่อกัน ในการพัฒนาความรู้ทางวิชาการ พัฒนาการศึกษา และประสานผลประโยชน์สูงสุด แก่ทั้งสองฝ่าย

๒.๒ ความร่วมมือต้องไม่นำมาซึ่งความเสื่อมเสียชื่อเสียง หรือความเสียหายใดๆ แก่ทุกฝ่าย

๒.๓ ความร่วมมือต้องเป็นประโยชน์ต่อสังคมและประเทศชาติ

๒.๔ ความร่วมมือจะต้องตั้งอยู่บนพื้นฐานของความจริงใจต่อกัน ในการที่จะร่วมกันแก้ไขปัญหาอุปสรรค และร่วมดำเนินการทุกวิถีทางเพื่อให้บรรลุตามข้อตกลง

๒.๕ ความร่วมมือต้องไม่ขัดต่อพระราชบัญญัติ กฎ ระเบียบ และข้อบังคับ ตลอดจนนโยบาย ที่ทั้งสองฝ่ายถือปฏิบัติ

๒.๖ หากฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งมีความประสงค์แก้ไขเปลี่ยนแปลงบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ทางวิชาการ ต้องแจ้งให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน โดยต้องผ่านความเห็นชอบของ ทั้งสองฝ่าย ทั้งนี้ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ต้องทำเป็นลายลักษณ์อักษรแนบท้าย บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการฉบับนี้ และมีผลใช้บังคับในวันที่ลงนาม

๒.๗ หากฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งมีความประสงค์ยกเลิกบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ ต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรไปยังอีกฝ่ายล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

### ๓. กิจกรรมความร่วมมือ

#### ๓.๑ คู่สัญญาตกลงที่จะร่วมมือกันในเรื่องดังต่อไปนี้

๓.๑.๑ โรงเรียนให้ความร่วมมือเป็นหน่วยประสานการรับสมัครนักเรียนผู้มีคุณสมบัติ เรียนดี ความสามารถพิเศษ และด้านอื่น ๆ ผ่านระบบการรับสมัครของมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

๓.๑.๒ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี สนับสนุนค่าตอบแทนในกิจกรรมหน่วยประสานงาน การรับสมัครคิดเป็นรายผู้สมัครที่สมัครจากโครงการบันทึกลงนามความร่วมมือทางวิชาการโดยผ่านการ แนะนำจากอาจารย์แนะแนวมหาวิทยาลัย โดยคิดจากจำนวนนักเรียนที่รายงานตัวขึ้นทะเบียนเป็น นักศึกษาใหม่ เป็นรายๆ รายละเอียด ๓๐๐ บาท หรือกรณีที่มีเหตุให้ไม่สามารถจ่ายเงินสนับสนุนที่ชัดเจนได้ ตามที่ทั้งสองฝ่ายเห็นสมควร ให้พิจารณาค่าใช้จ่ายเป็นรายกิจกรรมไป

๓.๑.๓ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี สนับสนุนความร่วมมือในการจัดทำกิจกรรม เสริมทักษะการเรียนการสอนให้กับนักเรียน ครู อาจารย์ ให้กับโรงเรียน ตามที่ทั้งสองฝ่ายเห็นสมควร

๓.๑.๔ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรีสนับสนุนความร่วมมือในการดำเนินกิจกรรมด้านอื่น ๆ ตามที่ทั้งสองฝ่ายเห็นสมควร

๓.๒ ทั้งสองฝ่ายยินดีที่จะสนับสนุนการดำเนินการตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการและ โครงการความร่วมมือที่เกี่ยวข้องตามที่กำหนดไว้ในบันทึกข้อตกลง ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงบันทึก ข้อตกลงทางวิชาการที่เป็นสาระสำคัญ หรือมีปัญหาเกิดขึ้นระหว่างดำเนินการตามบันทึกข้อตกลงกับคู่สัญญา ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง คู่สัญญาฝ่ายนั้นจะต้องรีบแจ้งให้คู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่งรับทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน เพื่อหาทางออกที่เป็นที่ยอมรับระหว่างคู่สัญญาทั้งสองฝ่ายต่อไป กรณีเกิดปัญหาระหว่างการดำเนินการตาม บันทึกข้อตกลงทางวิชาการให้แจ้งอีกฝ่ายหนึ่งรับทราบโดยเร็ว แต่ต้องไม่เกิน ๑๕ วัน หลังจากพบปัญหา ดังกล่าว

๓.๓ คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายจะใช้ความชำนาญและความเชี่ยวชาญอย่างเต็มที่ ในการปฏิบัติตาม บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการอย่างมีประสิทธิภาพ และจะต้องปฏิบัติหน้าที่ตามความรับผิดชอบให้ สำเร็จลุล่วง

๓.๔ กรณีมีเหตุสุดวิสัยเกิดขึ้นที่ทำให้ไม่สามารถดำเนินการได้ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ทางวิชาการนี้ ทั้งสองฝ่ายยินดีจะยกเลิกบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการนี้

## ๔. ระยะเวลาการดำเนินการ

การดำเนินการตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการฉบับนี้ มีกำหนดระยะเวลา ๓ ปี (๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๑๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๗๑) นับตั้งแต่วันลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ

## ๕. การลงนามความร่วมมือ

ข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการฉบับนี้ทำขึ้นไว้สองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้อ่าน และเข้าใจข้อความในข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามประสงค์ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน แต่ละฝ่ายยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

โรงเรียน.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.พัชรศักดิ์ อาลัย)

(.....)

รักษาราชการแทนอธิการบดี

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

พยาน

พยาน

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....