



วิทยาลัยสารพัดช่างฉะเชิงเทรา

วันที่ 2083

วันที่ 21 สิงหาคม 69

เวลา 15.05 น.

ที่ ศธ ๐๖๑๗.๓/๐๙๓๔

สถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง ๓

วิทยาลัยอาชีวศึกษาฉะเชิงเทรา

อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา ๒๔๐๐๐

๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมฝึกอบรมและประเมินสมรรถนะบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ
อาชีพผู้ประกอบการอาหารไทย คุณวุฒิวิชาชีพระดับ ๔

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาที่เปิดสอนในสาขาวิชาอาหารและโภชนาการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. QR Code แบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ใบสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักพัฒนาสมรรถนะครูและบุคลากรอาชีวศึกษา ได้อนุมัติให้ วิทยาลัยอาชีวศึกษา
ฉะเชิงเทรา ดำเนินโครงการพัฒนาทักษะและศักยภาพการจัดการเรียนการสอนอาชีวศึกษา โดยมีวัตถุประสงค์
เพื่อพัฒนาครูและบุคลากรอาชีวศึกษาตามความจำเป็นของสาขาวิชาอาหารและโภชนาการให้มีความเป็นเลิศ
และความเชี่ยวชาญเฉพาะในสาขาวิชาชีพที่สอดคล้องกับมาตรฐานอาชีพ เพิ่มความรู้ ทักษะและสมรรถนะ
ในการปฏิบัติงาน โดยการดำเนินการฝึกอบรมและประเมินสมรรถนะบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ สาขาวิชาชีพ
การท่องเที่ยว การโรงแรม กภัตตาคารและร้านอาหาร สาขาผู้ประกอบการ อาชีพผู้ประกอบการอาหารไทย
คุณวุฒิวิชาชีพระดับ ๔ ให้กับครูสาขาวิชาอาหารและโภชนาการ สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการ
อาชีวศึกษา จำนวน ๒๐ คน กำหนดการระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๓ กันยายน ๒๕๖๙ ณ วิทยาลัยอาชีวศึกษา
ฉะเชิงเทรา นั้น

ในการนี้ วิทยาลัยฯ จึงขอเชิญครูสาขาวิชาอาหารและโภชนาการ จำนวน ๑ คน
ในสังกัดวิทยาลัยฯ ของท่านที่สนใจเข้าร่วมโครงการตามวันและสถานที่ดังกล่าว โดยเบิกค่าที่พัก ค่าอาหารว่าง
อาหารกลางวัน จากงบประมาณโครงการฯ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการเบิกจากสถานศึกษาต้นสังกัด
และขอความอนุเคราะห์ตอบรับภายในวันศุกร์ที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๙ โดยมอบหมายให้ นางสาวดวงพร
ราษฎร์เจริญ ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๓ ๒๙๖ ๑๔๑๔ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการ

☒ เพื่อโปรดทราบ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา

☒ เห็นควรแจ้ง ๑๐๖ ๑๐๖ ๑๐๖ ๑๐๖

☐ เห็นควรยกเลิก

๒๑ ส.ค. ๖๙

ขอแสดงความนับถือ

R N

(นายสุพจน์ ทองเหลือง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาฉะเชิงเทรา

-๗๖๖๖

-๗๖๖๖ ๑๐๖ ๑๐๖ ๑๐๖ ๑๐๖

-๗๖๖๖ ๑๐๖ ๑๐๖ ๑๐๖ ๑๐๖

๒๑ ส.ค. ๖๙

ฝ่ายวิชาการ

โทร. (๐๓๘) ๕๑๑๑๔๒ ต่อ ๔๑๗

โทรสาร. (๐๓๘) ๕๑๓๘๖๓

QR Code แบบตอบรับเข้าร่วมการฝึกอบรมและประเมินสมรรถนะบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ
อาชีพผู้ประกอบอาหารไทย คุณวุฒิวิชาชีพระดับ ๔



					/		
--	--	--	--	--	---	--	--

แบบใบสมัครเข้ารับการประเมินสมรรถนะของบุคคลตามมาตรฐานอาชีพ

หมายเหตุ (*) กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

ความเห็นเจ้าหน้าที่รับคำขอ ☐ เอกสารถูกต้องครบถ้วนและรับคำขอ ☐ ยังไม่รับคำขอ

กรณียังไม่รับคำขอเนื่องจาก

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับคำขอ

(.....)

วันที่ / /

สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน

☐ ได้รับชำระค่าธรรมเนียมเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่

**** คำแนะนำในการยื่นใบสมัคร ****

๑. การยื่นใบสมัครแบบ RESK

- ๑.๑ ผู้สมัครเข้ารับการประเมินศึกษามาตรฐานอาชีพที่จะเข้ารับการประเมิน
- ๑.๒ พิจารณาเอกสาร/หลักฐานรวบรวมหลักฐานต่าง ๆ ที่แสดงสมรรถนะตามมาตรฐานอาชีพ
- ๑.๓ ผู้สมัครเข้ารับการประเมินตรวจสอบและพิจารณาหลักฐานที่เตรียมมาแสดงว่ามีความ “เป็นจริง เพียงพอ เชื่อถือได้ และเป็นปัจจุบัน”

๒. การยื่นใบสมัครแบบปกติ

- ๒.๑ ผู้สมัครเข้ารับการประเมินศึกษามาตรฐานอาชีพที่จะเข้ารับการประเมิน
- ๒.๒ ผู้สมัครเข้ารับการประเมินศึกษาวิธีการประเมินโดยละเอียด