



ที่ ศธ ๐๖๑๙.๓/ว.๑๙๖

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหญ้า
เลขรับที่.....๕๑๘
วันที่.....๗...../.....ก.ค...../๒๖
เวลา.....๑๔.๒๓ น.

วิทยาลัยเทคนิคเพชรบุรี

สถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง ๕

๑๑๕ ถนนบริพัตร ตำบลท่าราบ

อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๐๐๐

๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตฯ สำหรับนักเรียนเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหญ้า

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อนักเรียน ระดับชั้น ปวช.๒ จำนวน ๑ ฉบับ

๒. หนังสือตอบรับนักเรียนเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยเทคนิคเพชรบุรี ได้จัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ซึ่งตามหลักสูตรฯ กำหนดให้ผู้เรียนจะต้องเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานประกอบการ เพื่อเสริมสร้างทักษะและประสบการณ์ทางวิชาชีพ วิทยาลัยฯ พิจารณาเห็นว่าหน่วยงานของท่าน มีการดำเนินงานที่เหมาะสมในการฝึกประสบการณ์วิชาชีพของผู้เรียนตามหลักสูตรโดยมีระยะเวลาการฝึก ๑ ภาคเรียน ในภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

วิทยาลัยเทคนิคเพชรบุรี จึงขออนุญาตจากท่านในการรับนักเรียนเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ในสถานประกอบการของท่าน ระหว่างวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๖ ดังรายชื่อนักเรียนที่แนบมา และโปรดกรอกข้อมูลในหนังสือตอบรับพร้อมส่งกลับคืนให้วิทยาลัยฯ ภายในวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖ จักขอบพระคุณเป็นอย่างสูง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุมาวดี พวงจันทร์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคเพชรบุรี

งานอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี/ฝ่ายวิชาการ

โทร. ๐ - ๓๒๔๒ - ๕๔๓๒

โทรสาร ๐ - ๓๒๔๒ - ๕๗๐๕

หนังสือตอบรับนักเรียนเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การรับนักเรียนเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคเพชรบุรี

ตามหนังสือวิทยาลัยเทคนิคเพชรบุรี ที่ ศธ.๐๖๑๙.๓/ว.๑๙๖ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์รับนักเรียนเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

โดยวิทยาลัยฯ ได้ส่งข้อมูลนักเรียนมาให้สถานประกอบการได้พิจารณาแล้ว

() ไม่สามารถรับนักเรียนเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพได้ เนื่องจาก.....

() ยินดีรับนักเรียนเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพตามวันที่ทางสถานศึกษากำหนด

จำนวน คน ดังรายชื่อต่อไปนี้

- ๑. ชื่อ.....ชั้น.....ปี.....แผนกวิชา.....กลุ่ม.....
- ๒. ชื่อ.....ชั้น.....ปี.....แผนกวิชา.....กลุ่ม.....
- ๓. ชื่อ.....ชั้น.....ปี.....แผนกวิชา.....กลุ่ม.....
- ๔. ชื่อ.....ชั้น.....ปี.....แผนกวิชา.....กลุ่ม.....
- ๕. ชื่อ.....ชั้น.....ปี.....แผนกวิชา.....กลุ่ม.....
- ๖. ชื่อ.....ชั้น.....ปี.....แผนกวิชา.....กลุ่ม.....
- ๗. ชื่อ.....ชั้น.....ปี.....แผนกวิชา.....กลุ่ม.....
- ๘. ชื่อ.....ชั้น.....ปี.....แผนกวิชา.....กลุ่ม.....
- ๙. ชื่อ.....ชั้น.....ปี.....แผนกวิชา.....กลุ่ม.....
- ๑๐. ชื่อ.....ชั้น.....ปี.....แผนกวิชา.....กลุ่ม.....

นักเรียนเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

ระหว่างวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๖

โดยมีผู้รับผิดชอบเป็นครูฝึกคือ นาย/นาง/นางสาว ในปีการศึกษา ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....