

ที่ ศธ ๐๖๔๑.๑๑/ ๐๐๖๕



วิทยาลัยเทคนิคจະนะ
๘๗ ม.๘ ต.จะโหนอง อ.จະนะ
จ.สงขลา ๙๐๑๓๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ให้นักศึกษาเข้าฝึกประสบการณ์ทักษะวิชาชีพ (ฝึกอาชีพ) ในสถานประกอบการ
เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. หนังสือตอบรับนักศึกษาเข้าฝึกประสบการณ์ทักษะวิชาชีพฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. แบบสำรวจความพร้อมของสถานประกอบการ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. ทำเนียบครูฝึกในสถานประกอบการ	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยเทคนิคจະนะ ได้จัดการเรียนการสอนอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ซึ่งตามหลักสูตรนักศึกษาต้องผ่านการฝึกประสบการณ์ทักษะวิชาชีพ (ฝึกอาชีพ) ในสถานประกอบการ เพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้การปฏิบัติงานสภาพแวดล้อม และวัฒนธรรมในสถานประกอบการ ซึ่งจะเป็นการฝึกทักษะวิชาชีพ และทักษะชีวิตของนักศึกษา วิทยาลัยเทคนิคจະนะ เห็นว่าหน่วยงานของท่านมีการดำเนินงานที่เหมาะสมควรที่นักศึกษาจะได้เรียนรู้ และฝึกปฏิบัติงานทางวิชาชีพได้เป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์จากท่าน อนุญาตให้นักศึกษาเข้าฝึกประสบการณ์ทักษะวิชาชีพ (ฝึกอาชีพ) ในสถานประกอบการของท่าน ในภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ตั้งแต่วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๕ และภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ตั้งแต่วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๖ โดยขอความกรุณาให้ท่านได้สัมภาษณ์ และกำหนดข้อตกลงกับนักศึกษาให้ชัดเจนก่อนเข้ารับฝึกประสบการณ์ทักษะวิชาชีพ (ฝึกอาชีพ) ในสถานประกอบการ หากท่านยินดีต้อนรับนักศึกษา กรุณาตอบรับตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ และส่งคืนให้วิทยาลัยเทคนิคจະนะทราบด้วย

วิทยาลัยเทคนิคจະนะ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดีและขอบคุณเป็นอย่างยิ่งมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีระพัฒน์ บุญพันธุ์)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจະนะ

ฝ่ายวิชาการ

โทรศัพท์ ๐-๗๕๕๓-๖๐๗๗-๘ ต่อ ๑๑๙

โทรสาร ๐-๗๕๕๓-๖๐๗๗-๘ ต่อ ๑๑๓

E-mail : songkhla๐๒@vec.mail.go.th

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@chanatc.ac.th

สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ AMS e-office วิทยาลัยเทคนิคจະนะ

สถานศึกษารางวัลพระราชทานปีการศึกษา ๒๕๕๙ และปีการศึกษา ๒๕๖๓

หนังสือตอบรับนักเรียน นักศึกษาเข้าฝึกประสบการณ์ทักษะวิชาชีพ (ฝึกอาชีพ) ในสถานประกอบการ

ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การตอบรับรับนักเรียน นักศึกษาเข้าฝึกประสบการณ์ทักษะวิชาชีพ (ฝึกอาชีพ) ในสถานประกอบการ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี

ตามหนังสือวิทยาลัยเทคนิคจันทบุรี ที่ ศธ.๐๖๔๑.๑๑/.....ลงวันที่.....
เดือน.....พ.ศ..... เรื่องขอความอนุเคราะห์ในการรับนักเรียน นักศึกษาเข้าฝึกประสบการณ์
ทักษะวิชาชีพ (ฝึกอาชีพ) ในสถานประกอบการ นั้น ได้พิจารณาแล้ว

☐ ไม่สามารถรับนักเรียน นักศึกษาเข้าฝึกอาชีพได้ เนื่องจาก.....

☐ ยินดีรับนักเรียน นักศึกษาเข้าฝึกอาชีพได้ จำนวน.....คน ดังรายนามต่อไปนี้

ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น	สาขาวิชา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

บันทึกเพิ่มเติมของหน่วยงาน (เช่น วัน เวลา เอกสารในการรายงานตัว ฯลฯ)

.....
.....
.....

วิทยาลัยเทคนิคจะนะ จังหวัดสงขลา
แบบสำรวจความพร้อมของสถานประกอบการ

ชื่อสถานประกอบการ.....
 ที่อยู่.....ถนน/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 โทรสาร.....E-Mail.....
 ประเภทธุรกิจ.....
 ลักษณะงาน.....
 ขนาดของกิจการตามที่ยื่นจดทะเบียนธุรกิจ ☐ ขนาดเล็ก ☐ ขนาดกลาง ☐ ขนาดใหญ่
 ข้อมูลการทำความร่วมมือจัดอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี ☐ ไม่เคยจัด ☐ เคยร่วมจัด (ระบุ).....ปี
 มีความต้องการทำความร่วมมือในระดับ ☐ ปวช. ☐ ปวส. ☐ ปริญญาตรี
 สาขาวิชา.....จำนวน.....คน

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับคุณลักษณะของสถานประกอบการ

- ☐ 1. มีความพร้อมในการทำความร่วมมือ (MOU) กับสถานศึกษาในการจัดการเรียนการสอน
- ☐ 2. มีลักษณะธุรกิจที่สอดคล้องและเหมาะสมกับสาขาวิชาที่ต้องการทำความร่วมมือ
- ☐ 3. สถานประกอบการมีเครื่องมือ อุปกรณ์ เครื่องจักร เหมาะสมกับการฝึกอาชีพ
- ☐ 4. มีบุคลากรทำหน้าที่ผู้ควบคุมการฝึก และครูฝึก
- ☐ 5. สามารถร่วมมือกับสถานศึกษาในการจัดทำแผนการฝึกอาชีพตลอดหลักสูตร
- ☐ 6. สามารถจัดสอบมาตรฐานฝีมือร่วมกับสถานศึกษา
- ☐ 7. สามารถจัดส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุม อบรม สัมมนา กับสถานศึกษา
- ☐ 8. สามารถมอบวุฒิบัตรรับรองการสำเร็จการศึกษาระบบทวิภาคีของบริษัท
- ☐ 9. สถานศึกษาสามารถเข้าเยี่ยมชมสถานประกอบการ เพื่อศึกษาลักษณะงาน
- ☐ 10. การติดต่อสื่อสารได้สะดวก

สวัสดิการที่จัดให้นักเรียน นักศึกษา

- ☐ มีรถรับส่ง ☐ มีที่พัก ☐ ชุด UNIFORM
- ☐ เบี้ยเลี้ยง.....บาท / วัน และ.....บาท/เดือน
- ☐ เงินช่วยเหลือค่าเล่าเรียนภาคเรียนละ.....บาท
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ลงชื่อ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

ติดรูปถ่าย

ทำเนียบครูฝึกในสถานประกอบการ
วิทยาลัยเทคนิคจะนะ

คำชี้แจง ขอความอนุเคราะห์กรอกข้อมูลตามแบบสำรวจให้ครบทุกข้อ เพื่อทางวิทยาลัยดำเนินการจัดทำ
ทำเนียบครูฝึกวิชาชีพในสถานประกอบการให้แล้วเสร็จอย่างถูกต้องสมบูรณ์

1. ชื่อ - สกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....
 2. ตำแหน่ง.....ประสบการณ์ในการทำงาน.....ปี.....เดือน
 3. วุฒิการศึกษา.....ชื่อสถานศึกษา.....
 4. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์ E-mail.....
 5. ชื่อสถานประกอบการ.....เลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์
เบอร์โทรสาร E-mail.....
 6. เคยได้รับการอบรมหลักสูตรครูฝึกในสถานประกอบการหรือไม่ ☐ เคย ☐ ไม่เคย
 7. ความเชี่ยวชาญ
 8. เป็นครูฝึกวิชาชีพในสาขาวิชา
- | | | |
|---|---|---|
| ☐ ช่างยนต์ | ☐ ช่างไฟฟ้ากำลัง | ☐ ช่างก่อสร้าง |
| ☐ ช่างเชื่อมโลหะ | ☐ ช่างอิเล็กทรอนิกส์ | ☐ เทคโนโลยียางและพอลิเมอร์ |
| ☐ การบัญชี | ☐ คอมพิวเตอร์ธุรกิจ | ☐ อื่นๆ (ระบุ) |

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงที่ให้ความร่วมมือในการกรอกข้อมูล
ฝ่ายวิชาการ/งานอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี

วิทยาลัยเทคนิคจระเข้มะ จังหวัดสงขลา

แบบคำร้องขอฝึกประสบการณ์ทักษะวิชาชีพ (ฝึกงาน/ฝึกอาชีพ) ในสถานประกอบการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอฝึกประสบการณ์ทักษะวิชาชีพ (ฝึกงาน/ฝึกอาชีพ) ในสถานประกอบการ

เรียน หัวหน้างานอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....รหัสประจำตัว.....

ระดับชั้น () ปวช. () ปวส. ปีที่.....กลุ่ม.....แผนกวิชา.....มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม.....

มีความประสงค์ขอยกฝึกงานระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ชื่อสถานประกอบการ.....

๒. สถานประกอบการแห่งนี้ () วิทยาลัยฯ จัดให้ () นักศึกษาหาเอง

๓. สาเหตุที่เลือกฝึกงาน/ฝึกอาชีพในสถานที่แห่งนี้ เพราะ.....

๔. ที่อยู่ของนักศึกษา เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

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

และได้แนบเอกสารมาด้วยแล้ว ดังต่อไปนี้

- | | | |
|--|---------|---------------------------|
| ๑. หนังสือแบบตอบรับจากสถานประกอบการ | จำนวน ๑ | ฉบับ |
| ๒. ทำเนียบครูฝึกในสถานประกอบการ | จำนวน ๑ | ฉบับ |
| ๓. หนังสืออนุญาตจากผู้ปกครอง | จำนวน ๒ | ฉบับ |
| ๔. ประวัตินักเรียน นักศึกษาฝึกงาน/ฝึกอาชีพ | จำนวน ๒ | ฉบับ |
| ๕. สำเนาการประกันอุบัติเหตุ | จำนวน ๒ | ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง) |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ของ..... () ยินยอมให้ฝึกงาน () ไม่ยินยอม เพราะ.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)ความเห็นผู้ที่เกี่ยวข้อง

๑. ครูที่ปรึกษา () อนุญาต () ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

๒. หัวหน้าแผนกวิชา () อนุญาต () ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

๓. หัวหน้างานอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี () อนุญาต () ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นายสุภาพ สุขศรี)

แผนที่จากวิทยาลัยเทคนิคจะนะถึงสถานประกอบการโดยสังเขป

๑. ชื่อสถานประกอบการ.....เลขที่.....ซอย.....
 ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์สำนักงาน.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....
 ๒. ชื่อเจ้าของสถานประกอบการ/หรือผู้ที่ติดต่อได้.....
 ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....E mail.....
 ๓. ลักษณะของกิจการ.....

สถานประกอบการสามารถมอบหมายงานให้ปฏิบัติ ดังนี้

- ๑.....
 ๒.....
 ๓.....
 ๔.....
 ๕.....

งานอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี วิทยาลัยเทคนิคจะนะ จังหวัดสงขลา
ประวัตินักเรียน นักศึกษาฝึกประสบการณ์ทักษะวิชาชีพ (ฝึกงาน/ฝึกอาชีพ) ในสถานประกอบการ
ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

☐ นักเรียน นักศึกษาปกติ ☐ นักเรียน นักศึกษาทวิภาคี สาขาวิชา/สาขางาน.....

ข้อมูลส่วนตัว

- ชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น.....เลขบัตรประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี โทรศัพท์.....
- สุขภาพ 2.1 หมู่เลือด..... 2.2 โรคประจำตัว () ไม่มี () มี
- กำลังศึกษาระดับชั้น () ปวช.ปี.....กลุ่ม..... () ปวส. ปี..... กลุ่ม.....
แผนกวิชา.....คณะวิชา.....ครูที่ปรึกษา.....
- สถานภาพ () โสด () สมรส เภณท์ทหาร () เภณท์แล้ว () ยังไม่เภณท์
- ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- กรณีเร่งด่วนติดต่อได้ที่ นาย/นาง/นางสาว.....เกี่ยวข้อง.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(มือถือ).....โทรศัพท์(บ้าน).....
- ชื่อ-สกุล (บิดา).....อายุ..... () ยังมีชีวิตอยู่ () เสียชีวิตแล้ว
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
- ชื่อ-สกุล (มารดา).....อายุ..... () ยังมีชีวิตอยู่ () เสียชีวิตแล้ว
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
- ชื่อ-สกุล (ครูฝึก).....โทรศัพท์.....
- ชื่อ-สกุล (ครูที่ปรึกษา).....โทรศัพท์.....
- ชื่อ-สกุล (หัวหน้าแผนกวิชา).....โทรศัพท์.....

ความสามารถเฉพาะตัว

พาหนะ	การขับขี่		ใบขับขี่		ภาษา	ฟัง		อ่าน		เขียน	
	ได้	ไม่ได้	มี	ไม่มี		พอใช้	ดี	พอใช้	ดี	พอใช้	ดี
รถยนต์					ไทย						
รถจักรยานยนต์					อังกฤษ						

ประสบการณ์การฝึกงาน/ฝึกอาชีพ/ทำงาน

ชื่อสถานประกอบการ	ตำแหน่งหน้าที่	ระยะเวลาการฝึก	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....ผู้กรอกข้อมูล
(นาย/นางสาว.....)

งานอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี วิทยาลัยเทคนิคจะนะ จังหวัดสงขลา
ประวัตินักเรียน นักศึกษาฝึกประสบการณ์ทักษะวิชาชีพ (ฝึกงาน/ฝึกอาชีพ) ในสถานประกอบการ
ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

☐ นักเรียน นักศึกษาปกติ ☐ นักเรียน นักศึกษาทวิภาคี สาขาวิชา/สาขางาน.....

ข้อมูลส่วนตัว

- ชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น.....เลขบัตรประชาชน.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี โทรศัพท์.....
- สุขภาพ 2.1 หมู่เลือด..... 2.2 โรคประจำตัว () ไม่มี () มี
- กำลังศึกษาระดับชั้น () ปวช.ปี.....กลุ่ม..... () ปวส. ปี..... กลุ่ม.....
แผนกวิชา.....คณะวิชา.....ครูที่ปรึกษา.....
- สถานภาพ () โสด () สมรส เภณท์ทหาร () เภณท์แล้ว () ยังไม่เภณท์
- ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
- กรณีเร่งด่วนติดต่อได้ที่ นาย/นาง/นางสาว.....เกี่ยวข้อง.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์(มือถือ)..... โทรศัพท์(บ้าน).....
- ชื่อ-สกุล (บิดา).....อายุ..... () ยังมีชีวิตอยู่ () เสียชีวิตแล้ว
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน โทรศัพท์.....
- ชื่อ-สกุล (มารดา).....อายุ..... () ยังมีชีวิตอยู่ () เสียชีวิตแล้ว
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน โทรศัพท์.....
- ชื่อ-สกุล (ครูฝึก).....โทรศัพท์.....
- ชื่อ-สกุล (ครูที่ปรึกษา).....โทรศัพท์.....
- ชื่อ-สกุล (หัวหน้าแผนกวิชา).....โทรศัพท์.....

ความสามารถเฉพาะตัว

พาหนะ	การขับขี่		ใบขับขี่		ภาษา	ฟัง		อ่าน		เขียน	
	ได้	ไม่ได้	มี	ไม่มี		พอใช้	ดี	พอใช้	ดี	พอใช้	ดี
รถยนต์					ไทย						
รถจักรยานยนต์					อังกฤษ						

ประสบการณ์การฝึกงาน/ฝึกอาชีพ/ทำงาน

ชื่อสถานประกอบการ	ตำแหน่งหน้าที่	ระยะเวลาการฝึก	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....ผู้กรอกข้อมูล
(นาย/นางสาว.....)

หนังสืออนุญาตและยินยอมของผู้ปกครอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตและยินยอมให้นักเรียน นักศึกษาออกฝึกประสบการณ์ทักษะวิชาชีพ (ฝึกงาน/ฝึกอาชีพ)
ในสถานประกอบการ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจนะ

ข้าพเจ้า..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
เกี่ยวข้องเป็น.....ของ นาย/นางสาว.....ซึ่งเป็น
นักเรียน นักศึกษา ระดับชั้น.....แผนกวิชา.....ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้า
โดยอนุญาตให้นักเรียน นักศึกษาออกฝึกประสบการณ์ทักษะวิชาชีพ (ฝึกงาน/ฝึกอาชีพ) ในสถานประกอบการ ตาม วัน
เวลา และสถานที่ตามที่วิทยาลัยฯ กำหนด

ถ้าหากนาย/นางสาว.....ได้รับอุบัติเหตุหรืออันตรายใด ๆ เนื่องจากการฝึกงาน/ฝึกอาชีพ ซึ่งอาจเกิดขึ้นเพราะเหตุสุดวิสัย หรือความประมาทเลินเล่อ เกิดจากเครื่องมือเครื่องใช้ หรือ
สิ่งแวดล้อมต่างๆ ในสถานที่ฝึกงาน/ฝึกอาชีพหรืออื่นๆ ทั้งนี้ ไม่ว่าจะเป็นการฝึกงาน/ฝึกอาชีพ ในหรือนอกสถานที่
ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินคดีต่อ ครู - อาจารย์และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง ทั้งในทางแพ่งและทางอาญา รวมถึงกฎหมายฉบับ
อื่นๆ อันอาจจะฟ้องร้องได้โดยอาศัยบทบัญญัติของกฎหมายนั้นๆ ด้วย

ข้าพเจ้ายินยอมชดเชยค่าเสียหาย ในกรณี นาย/นางสาว.....ได้ทำให้
เกิดความเสียหายขึ้นแก่ทรัพย์สินที่ใช้ในการฝึกงาน/ฝึกอาชีพ โดยผลการไม่ว่าจะเป็นของสถานที่ฝึกงาน/ฝึกอาชีพ
หรือของวิทยาลัยฯ

ถ้าหากนาย/นางสาว.....ฝ่าฝืนกฎระเบียบข้อบังคับของสถานที่
ฝึกงาน/ฝึกอาชีพ ถือว่าเป็นความผิดอย่างร้ายแรง ตามระเบียบข้อบังคับของสถานที่ฝึกงาน/ฝึกอาชีพ หรือของวิทยาลัยฯ
ข้าพเจ้ายินยอมให้วิทยาลัยฯ คัดค้านาย/นางสาว.....ออกจากการเป็น
นักเรียน นักศึกษา ของวิทยาลัยฯ โดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หนังสืออนุญาตและยินยอมของผู้ปกครอง

เขียนที่.....
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตและยินยอมให้นักเรียน นักศึกษาออกฝึกประสบการณ์ทักษะวิชาชีพ (ฝึกงาน/ฝึกอาชีพ)
ในสถานประกอบการ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคจะนะ

ข้าพเจ้า..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
เกี่ยวข้องกับ..... ของ นาย/นางสาว..... ซึ่งเป็น
นักเรียน นักศึกษา ระดับชั้น..... แผนกวิชา..... ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้า
โดยอนุญาตให้นักเรียน นักศึกษาออกฝึกประสบการณ์ทักษะวิชาชีพ (ฝึกงาน/ฝึกอาชีพ) ในสถานประกอบการ ตาม วัน
เวลา และสถานที่ตามที่วิทยาลัยฯ กำหนด

ถ้าหากนาย/นางสาว..... ได้รับอุบัติเหตุหรืออันตรายใด ๆ เนื่องจาก
การฝึกงาน/ฝึกอาชีพ ซึ่งอาจเกิดขึ้นเพราะเหตุสุดวิสัย หรือความประมาทเลินเล่อ เกิดจากเครื่องมือเครื่องใช้ หรือ
สิ่งแวดล้อมต่างๆ ในสถานที่ฝึกงาน/ฝึกอาชีพหรืออื่นๆ ทั้งนี้ ไม่ว่าจะเป็นฝึกงาน/ฝึกอาชีพ ในหรือนอกสถานที่
ข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินคดีต่อ ครู - อาจารย์และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง ทั้งในทางแพ่งและทางอาญา รวมถึงกฎหมายฉบับ
อื่นๆ อันอาจจะฟ้องร้องได้โดยอาศัยบทบัญญัติของกฎหมายนั้นๆ ด้วย

ข้าพเจ้ายินยอมชดเชยค่าเสียหาย ในกรณี นาย/นางสาว..... ได้ทำให้
เกิดความเสียหายขึ้นแก่ทรัพย์สินที่ใช้ในการฝึกงาน/ฝึกอาชีพ โดยผลการไม่ว่าจะเป็นของสถานที่ฝึกงาน/ฝึกอาชีพ
หรือของวิทยาลัยฯ

ถ้าหากนาย/นางสาว..... ผ่าฝืนกฎระเบียบข้อบังคับของสถานที่
ฝึกงาน/ฝึกอาชีพ ถือว่าเป็นความผิดอย่างร้ายแรง ตามระเบียบข้อบังคับของสถานที่ฝึกงาน/ฝึกอาชีพ หรือของวิทยาลัยฯ
ข้าพเจ้าขอยินยอมให้วิทยาลัยฯ คัดค้านาย/นางสาว..... ออกจากการเป็น
นักเรียน นักศึกษา ของวิทยาลัยฯ โดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)