

แบบคำขออนุญาตถึงสถานประกอบการเพื่อเข้ารับการฝึกงาน

เขียนที่ วิทยาลัยเทคนิคสตั๊ปป

วันที่ ๒๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคสตั๊ปป

ข้าพเจ้า นายธีรวัฒน์ นิพัฏฐะผล.....รหัสประจำตัวนักศึกษา ๖๗๓๑๙๐๑๐๐๔๒
ระดับ ปวส. สาขาวิชา เทคโนโลยีสารสนเทศ.....
สาขางาน เทคโนโลยีสารสนเทศ.....

มีความประสงค์ ขอนำเสนอขอความอนุเคราะห์รับนักศึกษาฝึกประสบการณ์สมรรถนะวิชาชีพ
ประจำภาคเรียน ๒/๒๕๖๘ ตั้งแต่วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙
สถานประกอบการ โรงพยาบาลอาภากรเกียรติวงศ์ ฐานทัพเรือสัตหีบ
ที่ตั้ง เลขที่ ฐานทัพเรือสัตหีบ.....แขวง/ตำบล สัตหีบ
เขต/อำเภอ สัตหีบ.....จังหวัดชลบุรี.....รหัสไปรษณีย์ ๒๐๑๘๐
โทรศัพท์ ๐๓๘๔๓๘๔๕๗.....
อีเมล -.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(นายธีรวัฒน์ นิพัฏฐะผล)

นักเรียน นักศึกษา

ความเห็นครูที่ปรึกษา
[] ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของสถานประกอบการแล้ว
[] เห็นควรอนุญาต [] เห็นควรไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(ครูสายชล สุขนิ่ม)

ความเห็นหัวหน้าแผนกวิชา
[] ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของสถานประกอบการแล้ว
[] เห็นควรอนุญาต [] เห็นควรไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นหัวหน้างานอาชีพศึกษาระบบทวิภาคี
[] เห็นควรอนุญาต [] เห็นควรไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(นายอลงกข สุขอ่ำ)

ความเห็นรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ
[] เห็นควรอนุญาต [] เห็นควรไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(นางสาวชุติมา โชคกนกวัฒนา)

[] อนุญาต [] ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(นางอรทัย โยธินรุ่งเรือง สุดสงวน)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคสตั๊ปป

ที่ตั้งสถานประกอบการที่ฝึกงาน

สถานประกอบการ โรงพยาบาลอภากรเกียรติวงศ์ ฐานทัพเรือสัตหีบ
ที่ตั้ง เลขที่ ฐานทัพเรือสัตหีบ แขวง/ตำบล สัตหีบ
เขต/อำเภอ สัตหีบ จังหวัด ชลบุรี รหัสไปรษณีย์ ๒๐๑๘๐
โทรศัพท์ ๐๓๘๔๓๘๔๕๗
อีเมล -

พิกัดทางภูมิศาสตร์ของสถานประกอบการ (ละติจูด, ลองจิจูด)

12.662406545625426, 100.89571936763916



(สแกนเพื่อแสดงแผนที่สถานประกอบการใน Google Maps)

หนังสือรับรองของผู้ปกครอง

เขียนที่ วิทยาลัยเทคนิคสัตหีบ

วันที่ ๒๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

๑. ข้าพเจ้า นางสาวไพวรรณ นิพัธวัธนะผล ผู้ปกครอง นายธีรวัฒน์ นิพัธวัธนะผล
 รหัสประจำตัวนักศึกษา ๖๗๓๑๙๐๑๐๐๔๒ ระดับ ปวส.
 สาขาวิชา เทคโนโลยีสารสนเทศ
 สาขางาน เทคโนโลยีสารสนเทศ
๒. อยู่บ้านเลขที่ ๑๓๔/๑๐๒ หมู่ที่ ๖ ซอย - ถนน สุขุมวิท
 ตำบล พลุตาหลวง อำเภอ สัตหีบ จังหวัด ชลบุรี
 รหัสไปรษณีย์ ๒๐๑๘๐ โทรศัพท์ ๐๘๓๔๕๐๙๙๑๔
๓. ข้าพเจ้าได้ทราบเงื่อนไขเกี่ยวกับการส่งนักเรียน นักศึกษาไปฝึกงาน นอกสถานศึกษา โดยตลอดแล้วและให้
 คำมั่นสัญญาว่า
- ๓.๑ ยินยอมให้ นายธีรวัฒน์ นิพัธวัธนะผล ปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ ของสถานที่ที่จะออก
 ฝึกงานอย่างเคร่งครัด
- ๓.๒ ยินดีที่จะให้ความร่วมมือกับวิทยาลัยฯ ในการตกแต่งเตือนให้ นายธีรวัฒน์ นิพัธวัธนะผล
 ฝึกงานประพฤติตนเป็นคนดี ปฏิบัติงานด้วยความรอบคอบ ไม่ประมาทเลินเล่อ และจะรับผิดชอบ
 ฝึกงานชดเชยค่าเสียหายต่าง ๆ ที่พึงจะเกิดขึ้นโดยครบถ้วน
- ๓.๓ ยินยอมให้ นายธีรวัฒน์ นิพัธวัธนะผล ได้รับการประกันอุบัติเหตุ ซึ่งวิทยาลัยฯ จะเป็นผู้
 ดำเนินการให้โดยที่ข้าพเจ้าเป็นผู้ชำระเบี้ยประกัน
- ๓.๔ หากมีเหตุสุดวิสัยอันพึงจะเกิดขึ้น อันสร้างความเสียหายหรืออันตรายใด ๆ แก่นักเรียน นักศึกษา
 จะภายในสถานที่ฝึกงานก็ดี หรือระหว่างเดินทางไปยังสถานที่ฝึกงานก็ดี วิทยาลัยฯ ไม่ต้องเป็น
 ผู้รับผิดชอบและไม่รับฟ้องร้องค่าเสียหายในประการใด ๆ ทั้งสิ้น
- ๓.๕ หาก นายธีรวัฒน์ นิพัธวัธนะผล ไปกระทำการใด ๆ แก่สถานที่ที่ไปฝึกงานจนเป็นเหตุให้
 สถานที่ที่จะไปฝึกงานนั้นเรียกร้องค่าเสียหาย ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบค่าเสียหายให้ครบถ้วนทุกกรณี
- ข้าพเจ้าได้รับทราบวัตถุประสงค์และเจตนาในการส่ง นายธีรวัฒน์ นิพัธวัธนะผล ไปฝึกงาน
 นอกสถานที่ของวิทยาลัยฯ โดยตลอดแล้ว และจะปฏิบัติตามข้อกำหนดทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็น
 หลักฐานต่อหน้าครูที่ปรึกษา และพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม
 (นางสาวไพวรรณ นิพัธวัธนะผล)

(ลงชื่อ).....ครูที่ปรึกษา
 (ครูสายชล สุขนิ่ม)

(ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)