

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปูล

เลขที่..... ๑๐๔๑

วันที่ ๑๘ / พ.ค. / ๖๕

เวลา..... ๑๓.๒๓ น.



ที่ ศธ ๐๖๑๙.๔/ว๓๓๗

วิทยาลัยอาชีวศึกษาเพชรบุรี  
สถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง ๕  
๓๐๐ ถนนราชวิถี  
ต.คลองกระแชง อ.เมืองเพชรบุรี  
จ.เพชรบุรี ๗๖๐๐๐

๑๗ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งตัวนักเรียน นักศึกษาเข้าฝึกประสบการณ์สมรรถนะวิชาชีพ (ภาคเรียน ๑/๒๕๖๕)

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปูล องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปูล

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อนักเรียน นักศึกษาฝึกประสบการณ์สมรรถนะวิชาชีพ

ด้วย วิทยาลัยอาชีวศึกษาเพชรบุรี ..... กำหนดให้นักเรียน นักศึกษา  
ระดับ ปวช.๓ ..... ทำการฝึกประสบการณ์สมรรถนะวิชาชีพ ประจำภาคเรียน ๑/๒๕๖๕  
เพื่อให้ นักเรียนนักศึกษาได้ฝึกทักษะและเรียนรู้จากประสบการณ์จริงก่อนออกไปปฏิบัติงานหลังสำเร็จการศึกษา  
ได้อย่างมีคุณภาพ

ดังนั้น จึงขอส่งตัวนักเรียน นักศึกษา ตามรายชื่อ ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย เข้าฝึกประสบการณ์  
สมรรถนะวิชาชีพ ณ สถานประกอบการของท่าน จำนวน ๑ ..... ราย ตั้งแต่วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕  
ถึงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๕ ..... ให้ครบเวลารวมไม่น้อยกว่าที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

โดยในการฝึกประสบการณ์สมรรถนะวิชาชีพครั้งนี้ เมื่อเสร็จสิ้นแล้ว ขอความอนุเคราะห์ครูฝึก  
หรือผู้ควบคุม ประเมินผลการฝึกประสบการณ์สมรรถนะวิชาชีพของนักเรียน นักศึกษา ส่งคืนวิทยาลัยฯ เพื่อ  
ทำการประเมินผลการเรียนต่อไป จักขอบพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(นางสิริรัตน์ พูลผล)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาเพชรบุรี

ฝ่ายวิชาการ/งานอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี  
โทรศัพท์ ๐๓๒๔๒๕๕๕๕๗  
โทรสาร ๐๓๒๔๐๑๗๐  
AMS e-Office: วิทยาลัยอาชีวศึกษาเพชรบุรี  
E-mail: dvt\_pbpcv@hotmail.com

รายชื่อนักเรียน นักศึกษาฝึกประสบการณ์สมรรถนะวิชาชีพ

ชื่อสถานประกอบการ ..... องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปี่ .....

ลำดับ รหัสนักศึกษา	ชื่อ-นามสกุล	ระดับชั้น	สาขาวิชา
๑ ๖๗๒๐๒๐๑๐๐๖๐	นางสาวศรัณย์พร แก้วกล้า	ปวช.	การบัญชี



วิทยาลัยอาชีวศึกษาเพชรบุรี

แบบสอบถามความพึงพอใจของสถานประกอบการต่อผู้รับการศึกษา

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย / ในข้อที่ตรงกับความเป็นจริง และในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

๑. เพศ  ๑) ชาย  ๒) หญิง
๒. อายุ  ๑) ต่ำกว่า ๒๐ ปี  ๒) ๒๑ - ๔๐ ปี  ๓) ๔๑ - ๖๐ ปี  ๔) ๖๐ ปีขึ้นไป
๓. ระดับการศึกษาสูงสุด  ๑) ประถมศึกษา  ๒) มัธยมศึกษาตอนต้น/ตอนปลาย/เทียบเท่า  ๓) ปริญญาตรี  ๔) สูงกว่าปริญญาตรี
๔. ชื่อสถานประกอบการ.....  
ที่ตั้ง..... เบอร์โทร.....

ตอนที่ ๒ ระดับความพึงพอใจของสถานประกอบการต่อผู้รับการศึกษา

ประเด็นการสำรวจความพึงพอใจ/ด้าน	ระดับความพึงพอใจ				
	ดีมาก (๕)	ดี (๔)	ปานกลาง (๓)	พอใช้ (๒)	ปรับปรุง (๑)
๑. ด้านคุณลักษณะที่พึงประสงค์					
๑.๑ คุณธรรม จริยธรรม					
๑.๒ จรรยาบรรณวิชาชีพ					
๑.๓ คุณลักษณะตามบรรทัดฐานที่ดีของสังคม					
๑.๔ ลักษณะบุคคลตามอาชีพ					
๒. ด้านความรู้					
๒.๑ ความรู้ และการสื่อสาร					
๒.๒ การเพิ่มประสิทธิภาพขององค์กร และการบริหาร ทุนมนุษย์					
๒.๓ การคิดวิเคราะห์ ตัดสินใจ วางแผน และแก้ไขปัญหา					
๒.๔ การประสานงานในงานอาชีพ					
๒.๕ การจัดการด้านความปลอดภัย					
๒.๖ ข้อกำหนดกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานอาชีพ					
๓. ด้านทักษะ					
๓.๑ ทักษะด้านสุขภาวะและความปลอดภัยตามระเบียบ และข้อบังคับ					
๓.๒ ทักษะการทำงานตามหลักความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ สภาพแวดล้อม					
๓.๓ ทักษะการใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ วัสดุ ในงานอาชีพ					
๓.๔ ทักษะในงานอาชีพเฉพาะทาง					
๔. ด้านความสามารถประยุกต์ใช้ และความรับผิดชอบ					
๔.๑ ประยุกต์ใช้ความรู้ และทักษะในการปฏิบัติงานอาชีพ					
๔.๒ ความคิดสร้างสรรค์					

ตอนที่ ๓ ปัญหา/ข้อเสนอแนะ

ปัญหา: ๑. ....  
๒. ....

ข้อเสนอแนะ: ๑. ....  
๒. ....



แบบกรอกข้อมูลใบรับรองการฝึกงานของนักเรียน นักศึกษาฝึกงาน ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๙

วิทยาลัยอาชีวศึกษาเพชรบุรี

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาเพชรบุรี

๑. ชื่อนักศึกษาฝึกงาน

- ๑.๑ ..... ระดับชั้น ..... สาขาวิชา .....
- ๑.๒ ..... ระดับชั้น ..... สาขาวิชา .....
- ๑.๓ ..... ระดับชั้น ..... สาขาวิชา .....
- ๑.๔ ..... ระดับชั้น ..... สาขาวิชา .....

๒. ชื่อสถานประกอบการ

.....

๓. คำนำหน้าชื่อผู้มีสิทธิลงนามใบรับรองการฝึกงาน

- นาย
- นาง
- นางสาว
- อื่น ๆ.....

๔. ชื่อ - นามสกุล ผู้มีสิทธิลงนามใบรับรองการฝึกงาน

.....

๕. ตำแหน่งผู้มีสิทธิลงนามใบรับรองการฝึกงาน

.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ กลับมายังวิทยาลัยอาชีวศึกษาเพชรบุรี ในวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙  
(สัมมนานักเรียน นักศึกษาฝึกงานและฝึกอาชีพ ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๙)

## แบบประเมินผลการฝึกงาน/ฝึกอาชีพของนักเรียน นักศึกษา

ความร่วมมือระหว่างวิทยาลัยอาชีวศึกษาเพชรบุรี กับ.....

ชื่อ.....นามสกุล.....	สถิติการฝึกงาน
แผนกวิชา.....ระดับ.....ชั้น.....	ระยะเวลาที่ประเมินตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ภาคเรียนที่...../.....	ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ฝึกปฏิบัติงานระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	( ) สาย.....ครั้ง ( ) ขาดงาน.....วัน
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	( ) ลาป่วย.....วัน ( ) ลากิจ.....วัน

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่เห็นว่าตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด

ลำดับที่	หัวข้อที่ประเมิน	คะแนนที่ได้				
		ดีมาก (๕)	ดี (๔)	พอใช้ (๓)	ปรับปรุง (๒)	ไม่ผ่าน (๑)
<b>ส่วนที่ ๑ ประเมินด้านความรู้ ( ๒๐ คะแนน )</b>						
๑	ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับงานที่ได้รับมอบหมาย					
๒	ความสามารถในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง					
๓	ความเอาใจใส่ต่องานที่ได้รับมอบหมาย					
๔	มีความรู้ ความสามารถในสาขาวิชาชีพที่เรียน					
รวม						
คะแนนรวม						
<b>ส่วนที่ ๒ ประเมินด้านทักษะ/ผลงาน ( ๒๕ คะแนน )</b>						
๕	ปริมาณงานที่ทำได้ และเสร็จตามเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้					
๖	ผลงานมีคุณภาพ ทำงานด้วยความรอบคอบและปลอดภัย					
๗	วิเคราะห์และการแก้ปัญหาในการทำงานได้					
๘	ทักษะในการสื่อสาร					
๙	บำรุงรักษาเครื่องมือเครื่องใช้และทรัพย์สินขององค์กร					
รวม						
คะแนนรวม						
<b>ส่วนที่ ๓ ประเมินด้านคุณธรรม จริยธรรม ( ๒๕ คะแนน )</b>						
๑๐	การแต่งกาย การปฏิบัติตามกฎระเบียบ และกิริยามารยาท					
๑๑	การตรงต่อเวลา ความซื่อสัตย์					
๑๒	ความขยัน อดทน และความเสียสละ					
๑๓	การรักษาสิ่งแวดล้อมและไม่ข้องเกี่ยวกับสิ่งเสพติด					
๑๔	ร่วมมือกับองค์กรและยอมรับฟังความคิดเห็นผู้อื่น					
รวม						
คะแนนรวม						
คะแนนเต็ม ๗๐ คะแนน						

ข้อเสนอแนะ

.....

หมายเหตุ โปรดประทับตราของสถานประกอบการ ลงชื่อ.....สถานประกอบการ (ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....