

สถานประกอบการที่เข้าร่วมโครงการความร่วมมือการจัดการเรียนการสอนกับวิทยาลัยเทคนิคสัตหีบ
ภาคเรียนที่/.....

คำชี้แจง โปรดกรอกข้อมูลต่อไปนี้ ตามความเป็นจริงเพื่อใช้เป็นข้อมูลสำหรับให้บริการข้อมูลแก่นักศึกษา

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ บริษัท / หจก. / ร้าน /
ที่ตั้ง
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
เว็บไซต์ E - Mail
ลักษณะกิจการ ผลิต / จำหน่าย / บริการ / อื่น ๆ
จำนวนบุคลากรในสถานประกอบการ คน

2. สวัสดิการที่ให้กับนักศึกษาฝึกงาน

- เบี้ยเลี้ยง วันละ บาท / เดือนละ บาท รถรับ - ส่ง
 อาหารกลางวัน / อาหาร มื้อ ชุดทำงาน / อุปกรณ์ป้องกัน
 ที่พักของสถานประกอบการ ประกันอุบัติเหตุ / ค่ารักษาพยาบาล
 อื่น ๆ (โปรดระบุ)

3. ระดับชั้นที่ต้องการนักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน

สาขาวิชาที่ต้องการเข้ารับกรฝึก	ปวช. จำนวน	ปวส. จำนวน
สาขาวิชาโลหะการ		
สาขาวิชาเครื่องกล		
สาขาวิชาการก่อสร้าง		
สาขาวิชาเขียนแบบเครื่องกล		
สาขาวิชาเครื่องกลเกษตร		
สาขาวิชาเครื่องมือกลและซ่อมบำรุง		
สาขาวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศ		
สาขาวิชาคอมพิวเตอร์ธุรกิจ		
สาขาวิชาอิเล็กทรอนิกส์		
สาขาวิชาไฟฟ้ากำลัง		
สาขาวิชาแมคคาทรอนิกส์		
สาขาวิชาเครื่องมือวัดและควบคุมฯ		
สาขาวิชาการโรงแรม		
สาขาวิชาการท่องเที่ยว		
สาขาวิชาบัญชี		
สาขาเทคนิคคอมพิวเตอร์		
สาขาเทคโนโลยีสำนักงาน		

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้ให้ข้อมูล

..... / /

..... ขอขอบพระคุณอย่างยิ่ง

งานอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี วิทยาลัยเทคนิคสัตหีบ