

แบบสำรวจความต้องการและลักษณะงานของสถานประกอบการ

เพื่อให้การฝึกอาชีพของ นักเรียน/นักศึกษา สาขาวิชา.....สาขางาน.....
 ระดับ.....ปีการศึกษา.....ระยะเวลาฝึกปฏิบัติงาน จำนวน.....สัปดาห์
 ชื่อสถานประกอบการ.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่.....
 ซอย/ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
 Email Address.....
 จำนวน นักเรียน/นักศึกษาที่ต้องการ.....คน เพศชาย.....คน เพศหญิง.....คน
คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับลักษณะงานในสถานประกอบการ

ลำดับที่	ลักษณะงาน/สมรรถนะ (ตามรายวิชาฝึกงาน/ฝึกอาชีพ)	ปริมาณงาน			
		มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่มี
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					
๖					
๗					
๘					
๙					
๑๐					

ข้อเสนอแนะ.....

ลงนามสถานประกอบการ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

สำหรับสถานศึกษา

ความเห็นหัวหน้าสาขางาน.....

ลงนาม.....
 (.....)
 ตำแหน่งหัวหน้าสาขางาน.....

แผนที่ตั้งจากวิทยาลัย ถึงสถานประกอบการ

Blank area for drawing the map from the college to the workplace.

แผนที่โดยสังเขป โปตรระบุดนนใหญ่ ซอย ระยะทางที่สังเกตได้ง่าย

ชื่อสถานประกอบการ (กรุณาเขียนตัวบรรจง).....

สถานที่อยู่ใกล้เคียง และสังเกตได้ง่าย คือ.....

ชื่อนักเรียน นักศึกษาที่เข้ารับการฝึกงาน ฝึกอาชีพ (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

๑.สาขาางาน.....ระดับ.....
๒.สาขาางาน.....ระดับ.....
๓.สาขาางาน.....ระดับ.....
๔.สาขาางาน.....ระดับ.....
๕.สาขาางาน.....ระดับ.....
๖.สาขาางาน.....ระดับ.....
๗.สาขาางาน.....ระดับ.....