แบบบันทึกข้อมูลสถานประกอบการ

ชื่อสถานประกอบการ.....

ขนาดสถานประกอบการ.....จำนวนพนักงาน.....

ลักษณะงาน.....

.....

.....

ที่ตั้งสถานประกอบการ

เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

อีเมลล์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ชื่อผู้ติดต่อสถานประกอบการ.....โทรศัพท์.....

วันที่จดทะเบียน.....ทุนการจดทะเบียน.....ชื่อบริษัทแม่.....

การลดหย่อนภาษี

☐ ใช้สิทธิ์ ☐ กำลังดำเนินการ ☐ ไม่ใช้สิทธิ์

คำชี้แจงกรุณาคลิกในช่องที่ตรงกับคุณลักษณ์ของสถานประกอบการ

- ☐ ส่งเสริมสนับสนุนการจัดกิจกรรมพัฒนาเพื่อให้ผู้เรียนมีคุณลักษณ์ที่พึงประสงค์
- ☐ ลักษณะงานที่ฝึกอาชีพสอดคล้องกับการเรียนรู้ในสาขาวิชาที่ผู้เรียนกำลังศึกษา
- ☐ ทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างสถานประกอบการกับสถานศึกษา
- ☐ ทำสัญญาการฝึกอาชีพระหว่างผู้เรียนกับสถานประกอบการ
- ☐ ทำแผนการเรียน แผนการฝึกอาชีพและแผนการนิเทศร่วมกับสถานศึกษาตลอดหลักสูตร
- ☐ ประเมินการฝึกอาชีพร่วมกับสถานศึกษา
- ☐ มีครูฝึกในสถานประกอบการ
- ☐ มีผู้ควบคุมการฝึกอาชีพ
- ☐ มีผู้ประสานงานการจัดการอาชีวศึกษาระบบทวิภาคีของสถานประกอบการ
- ☐ ประชาสัมพันธ์การจัดการอาชีวศึกษาระบบทวิภาคีให้กับผู้เรียน ผู้ปกครอง และชุมชน
- ☐ มีสวัสดิการและค่าตอบแทน วันหยุด ที่เหมาะสมให้กับผู้เรียน ตามข้อตกลงระหว่างสถานประกอบการและสถานศึกษา

คำชี้แจงกรุณาคลิกในช่องที่ตรงกับสวัสดิการของสถานประกอบการ

- ☐ มีรถรับส่ง
- ☐ มีค่าเดินทาง

แบบบันทึกข้อมูลครูฝึกในสถานประกอบการ

ชื่อครูฝึก.....เลขประจำตัวประชาชน□ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □
เบอร์โทรศัพท์.....ที่อยู่..... .....
สถานประกอบการ.....
ระดับการศึกษาสูงสุด

- □ ปวช.
- □ ปวส.
- □ ปริญญาตรี
- □ ปริญญาโท
- □ ปริญญาเอก
- □ อื่นๆ ระบุ.....

ประสบการณ์ในอาชีพที่สำเร็จการศึกษา.....ปี วันที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นครูฝึก.....
ได้รับการแต่งตั้งเป็นครูฝึก ด้วยวิธี

- □ ผ่านการฝึกอบรม
- □ มีประสบการณ์การสอนมากกว่า 6 เดือน
- □ ผ่านการทดสอบประเมินความรู้
- □ อยู่ระหว่างการดำเนินการ

แบบบันทึกข้อมูลฝึกอาชีพ

ชื่อนักเรียนนักศึกษา.....
รหัสสถานประกอบการ.....
ชื่อสถานประกอบการ.....
ชื่อสาขา..... ชื่อครูฝึก.....
วันที่ทำสัญญา.....
วันเริ่มต้นการฝึก.....
วันสิ้นสุดการฝึก.....

แบบบันทึกข้อมูลการทำความร่วมมือ

ชื่อสถานประกอบการ.....
วันที่ลงนามความร่วมมือ.....
วันที่ทำความร่วมมือ.....
วันที่สิ้นสุดความร่วมมือ.....
สถานที่ลงนามความร่วมมือ.....
ชื่อผู้อำนวยการสถานศึกษา.....
ชื่อผู้บริหารสถานประกอบการ.....

แผนการเรียน

☐ มี ☐ ไม่มี

แผนการฝึกอาชีพ

☐ มี ☐ ไม่มี

แผนการฝึกนิเทศ

☐ มี ☐ ไม่มี

ฝึกอาชีพตรงกับสาขาที่เรียน

☐ ตรง ☐ ไม่ตรง

แบบบันทึกข้อมูลการทำความร่วมมือ

ชื่อสถานประกอบการ.....
วันที่ลงนามความร่วมมือ.....
วันที่ทำความร่วมมือ.....
วันที่สิ้นสุดความร่วมมือ.....
สถานที่ลงนามความร่วมมือ.....
ชื่อผู้อำนวยการสถานศึกษา.....
ชื่อผู้บริหารสถานประกอบการ.....

แผนการเรียน

☐ มี ☐ ไม่มี

แผนการฝึกอาชีพ

☐ มี ☐ ไม่มี

แผนการฝึกนิเทศ

☐ มี ☐ ไม่มี

ฝึกอาชีพตรงกับสาขาที่เรียน

☐ ตรง ☐ ไม่ตรง