

แบบสำรวจความพร้อมของสถานประกอบการ การจัดการเรียนการสอนอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี

ชื่อสถานประกอบการ.....
ที่อยู่.....ถนน/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....E-Mail.....
ประเภทธุรกิจ.....ลักษณะงาน.....
ขนาดของกิจการตามที่ยื่นจดทะเบียนธุรกิจ ☐ ขนาดเล็ก ☐ ขนาดกลาง ☐ ขนาดใหญ่
ข้อมูลการทำความร่วมมือจัดอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี ☐ ไม่เคยจัด ☐ เคยร่วมจัด (ระบุ).....ปี
มีความต้องการหาความร่วมมือในระดับ ☐ ปวช. ☐ ปวส. ☐ ปริญญาตรี
สาขาวิชา.....จำนวน.....คน

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับคุณลักษณะของสถานประกอบการ

- ☐ 1. มีความพร้อมในการทำความร่วมมือ (MOU) กับสถานศึกษาในการจัดการเรียนการสอน
- ☐ 2. มีลักษณะธุรกิจที่สอดคล้องและเหมาะสมกับสาขาวิชาที่ต้องการทำความร่วมมือ
- ☐ 3. สถานประกอบการมีเครื่องมือ อุปกรณ์ เครื่องจักร เหมาะสมกับการฝึกอาชีพ
- ☐ 4. มีบุคลากรทำหน้าที่ผู้ควบคุมการฝึก และครูฝึก
- ☐ 5. สามารถร่วมมือกับสถานศึกษาในการจัดทำแผนการฝึกอาชีพตลอดหลักสูตร
- ☐ 6. สามารถจัดสอบมาตรฐานฝีมือร่วมกับสถานศึกษา
- ☐ 7. สามารถจัดส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุม อบรม สัมมนา กับสถานศึกษา
- ☐ 8. สามารถมอบวุฒิบัตรรับรองการสำเร็จการศึกษาระบบทวิภาคีของบริษัท
- ☐ 9. สถานศึกษาสามารถเข้าเยี่ยมชมสถานประกอบการ เพื่อศึกษาลักษณะงาน
- ☐ 10. การติดต่อสื่อสารได้สะดวก

สวัสดิการที่จัดให้นักเรียน นักศึกษา

- ☐ มีรถรับส่ง ☐ มีที่พัก
- ☐ ชุด UNIFORM
- ☐ เบี้ยเลี้ยง.....บาท / วัน และ.....บาท/เดือน
- ☐ เงินช่วยเหลือค่าเล่าเรียนภาคเรียนละ.....บาท
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : โปรดประทับตราของสถานประกอบการ (ถ้ามี)