

ภาคผนวก

๑. โครงการ
๒. บันทึกขออนุมัติจัดทำโครงการ/กิจกรรม
๓. บันทึกขออนุญาตประชุม/วาระการประชุม
๔. รายงานการประชุม/รายงานเดินทางไปราชการ
๕. คำสั่งฯ
๖. รูปภาพประกอบ
๗. แบบสอบถามประเมินผลโครงการ
๘. อื่น ๆ (ถ้ามี)



วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

- | | |
|---------------------------------------|---|
| ๑. ชื่อโครงการ | การเชื่อมโยงเครือข่ายและขยายความร่วมมือทางการศึกษา ลงนามความร่วมมือสถานประกอบการ เพื่อผลิตและพัฒนากำลังคนด้านอาชีวศึกษา |
| ๒. ผู้รับผิดชอบ ชื่อ - สกุล | นางสาวขวัญจิรา ดัชฎยาวัตร |
| ฝ่าย / งาน | แผนงานและความร่วมมือ |
| ๓. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ | มีนาคม ๒๕๖๗-ตุลาคม ๒๕๖๗ |
| ๔. สถานที่ดำเนินโครงการ | วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ |
| ๕. ความสอดคล้องกับนโยบายและยุทธศาสตร์ | |

๕.๑ นโยบายของกระทรวงศึกษาธิการ ๒ การยกระดับคุณภาพการศึกษา

๕.๒ พันธกิจ สอศ. ที่ ๓. สร้างเครือข่ายความร่วมมือทางการศึกษาในการพัฒนาการจัดการอาชีวศึกษาและฝึกอบรมวิชาชีพ

๕.๓ พันธกิจสถานศึกษาที่ ๓. เสริมสร้างและขยายภาคีเครือข่ายความร่วมมือเพื่อการระดมทรัพยากร และยกระดับคุณภาพการอาชีวศึกษาและการฝึกอบรมวิชาชีพ

กลยุทธ์ ที่ ๑ ขยายเครือข่ายความร่วมมือกับสถานประกอบการเพื่อการระดมทรัพยากรและการจัดการเรียนการศึกษาร่วมกัน

๕.๔ มาตรฐานการศึกษาที่ ๓ การสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้

ประเด็นการประเมินที่ ๓.๑ ด้านความร่วมมือในการสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้

ตัวชี้วัดที่ ๓.๑.๑.๑ ระดับคุณภาพการระดมทรัพยากรเพื่อสร้างสังคมแห่ง การเรียนรู้

๒. หลักการและเหตุผล

การศึกษาระบบทวิภาคี เป็นการจัดการศึกษาวิชาชีพที่เกิดจากข้อตกลงระหว่างสถานศึกษา อาชีวศึกษาหรือสถาบันกับสถานประกอบการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของรัฐ ในเรื่องการจัดหลักสูตร การเรียนการสอน การวัดและประเมินผล โดยผู้เรียนใช้เวลาส่วนหนึ่งในสถานศึกษาอาชีวศึกษาหรือสถาบัน และเรียนภาคปฏิบัติในสถานประกอบการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของรัฐ

เพื่อให้การจัดอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี โดยความร่วมมือกับสถานประกอบการอื่นในการจัดการเรียน แผนการฝึกอาชีพ การฝึกทำงาน การวัดผลและการประเมินผลโดยมุ่งเน้นผู้สำเร็จการศึกษาในระดับฝีมือ ระดับเทคนิคและระดับเทคโนโลยี ให้เป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจมีทักษะ มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณ วิชาชีพและกิจนิสัยที่เหมาะสม ปฏิบัติงานได้จริง ปฏิบัติงานที่ใช้เทคนิคในการทำงาน สร้างและพัฒนางาน

วางแผน จัดการพัฒนาตนเองและทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีความสุข ให้มีความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพมีสมรรถนะนำไปปฏิบัติงานหรือประกอบอาชีพอิสระได้ตามมาตรฐานการศึกษาวิชาชีพและมาตรฐานสมรรถนะของสาขาวิชานั้น ๆ โดยสอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และแผนการศึกษาแห่งชาติ จึงจัดโครงการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือกับสถานประกอบการขึ้นมา

๗. วัตถุประสงค์ของโครงการ

- ๗.๑ เพื่อสร้างเครือข่ายและขยายความร่วมมือทางการศึกษาร่วมกับสถานประกอบการ
- ๗.๒ เพื่อผลิตกำลังคนอาชีวศึกษาให้สอดคล้องกับความต้องการของสถานประกอบการ
- ๗.๒ เพื่อการบริหารจัดการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และการจัดการทรัพยากรทางการศึกษากับสถานประกอบการ

๘. เป้าหมายความสำเร็จตามวัตถุประสงค์

- ๘.๑ มีเครือข่ายความร่วมมือทางการศึกษาร่วมกับสถานประกอบการ
- ๘.๒ นักเรียนนักศึกษามีวิชาชีพและกิจนิสัยที่เหมาะสม ปฏิบัติงานได้จริง ปฏิบัติงานที่ใช้เทคนิคในการทำงานสอดคล้องกับความต้องการของสถานประกอบการ
- ๘.๓ มีการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และการจัดการทรัพยากรทางการศึกษากับสถานประกอบการ

๙. กลุ่มเป้าหมาย

สถานประกอบการในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรี และสถานประกอบการนอกพื้นที่

๑๐. กิจกรรมที่ดำเนินการ

๑๐.๑ การประเมินคัดเลือกแผนธุรกิจของนักเรียนนักศึกษาเจ้าของธุรกิจ โดยคณะกรรมการและผู้เชี่ยวชาญด้านการเงินการธนาคาร

๑๐.๒ การจัดสรรงบประมาณให้กับธุรกิจที่ผ่านการประเมิน

๑๑. งบประมาณค่าใช้จ่าย

ค่าตอบแทน.....บาท

ค่าใช้สอย.....บาท

ค่าวัสดุ.....๘,๕๐๐.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....๘,๕๐๐.....บาท

๑๒. ปฏิทินการปฏิบัติงานโครงการ

วิธีการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ ๒๕๖๖											
	ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔		
	ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย.	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย
๑. เสนอโครงการ	.	.	.	.	.	.		.	.	.	.	.
๒. ขออนุมัติโครงการ						↔						
๓. ออกคำสั่ง						↔						
๔. ประชุมเพื่อหามติการดำเนินงาน							↔					
๕. การดำเนินงาน							↔	↔				
๖. สรุปผล									↔	↔	↔	↔

๑๓. เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินผลโครงการ

๑.แบบสอบถามความพึงพอใจ

๒.แบบรายงานโครงการ

๑๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๔.๑ มีเครือข่ายความร่วมมือทางการศึกษาร่วมกับสถานประกอบการ

๑๔.๒ นักเรียนนักศึกษามีวิชาชีพและกิจนิสัยที่เหมาะสม ปฏิบัติงานได้จริง ปฏิบัติงานที่ใช้เทคนิคในการทำงานสอดคล้องกับความต้องการของสถานประกอบการ

๑๔.๓ การแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และการจัดการทรัพยากรทางการศึกษากับสถานประกอบการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ ฝ่ายแผนงานและความร่วมมือ งานความร่วมมือ

ที่ ๗๖๖๕๐/จพ

วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุญาตส่งแบบสำรวจความต้องการของสถานประกอบการ การจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฯ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

ด้วย งานความร่วมมือมีความประสงค์สำรวจความต้องการของสถานประกอบการ เพื่อจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชา ในการจัดการเรียนการสอนอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี และเตรียมความพร้อมให้กับนักเรียนนักศึกษา ก่อนออกฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

ในการนี้ งานความร่วมมือ ขออนุญาตวิทยาลัยฯ ส่งแบบสำรวจความต้องการของสถานประกอบการฯ รายละเอียดดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรด

๑. ทราบ
๒. พิจารณาอนุญาต
๓. มอบแผนกวิชาส่งแบบสำรวจให้กับสถานประกอบการ
๔. หากเห็นควรประการใดโปรดสั่งการ

(นางสาวอรณิชา ทบประดิษฐ์)

หัวหน้างานความร่วมมือ

15/๘๒๖๐๑๑.
อ.เมธี นิตยาบ
อ.เนติพร พงษ์พานิช
ปริญญ์
๑๕ ส.ค. ๖๗

๑๕/๘

๗๘๕



มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์

การให้คำปรึกษาเชิงจิตเวชและการบำบัดมีลักษณะเฉพาะที่แตกต่างไปจากการให้คำปรึกษาเชิงจิตเวชแบบทั่วไป

Figure 1. The effect of the concentration of the polymer on the gelation time.

☒ ๑. ๑๐๐% ☐ ๒. ๗๕% ☐ ๓. ๕๐% ☐ ๔. ๒๕% ☐ ๕. ๑๐% ☐ ๖. ๕% ☐ ๗. ๑% ☐ ๘. ๐%

© 2005 Blackwell Publishing Ltd

- | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | ⑥ | ⑦ | ⑧ | ⑨ | ⑩ | ⑪ | ⑫ | ⑬ | ⑭ | ⑮ | ⑯ | ⑰ | ⑱ | ⑲ | ⑳ | ㉑ | ㉒ | ㉓ | ㉔ | ㉕ | ㉖ | ㉗ | ㉘ | ㉙ | ㉚ | ㉛ | ㉜ | ㉝ | ㉞ | ㉟ | ㊱ | ㊲ | ㊳ | ㊴ | ㊵ | ㊶ | ㊷ | ㊸ | ㊹ | ㊺ | ㊻ | ㊼ | ㊽ | ㊾ | ㊿ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 |

as reported in Table 1. The mean age of the participants was 20.5 years (SD = 1.5).

[illegible]

© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110

Year	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

... [\[more\]](#)

Year	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100
1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100	

[illegible]

1. **Identify the subject and predicate.**
 2. **Identify the main clause and any subordinate clauses.**
 3. **Identify the tense and voice of the main verb.**
 4. **Identify the mood of the main verb.**
 5. **Identify the subject and object of the main verb.**
 6. **Identify the subject and object of any subordinate clauses.**
 7. **Identify the tense and voice of the main verb in any subordinate clauses.**
 8. **Identify the mood of the main verb in any subordinate clauses.**
 9. **Identify the subject and object of the main verb in any subordinate clauses.**
 10. **Identify the subject and object of any subordinate clauses in any subordinate clauses.**

[Home](#)
[About Us](#)
[Contact Us](#)

[illegible]

การสำรวจความเห็นถึงสถานการณ์สุขภาพจิตของตำรวจ

การมีตำแหน่งนี้ถือเป็นการวางตัวที่ชัดเจน ในการมีบทบาทในการสนับสนุนซึ่งกันและกัน

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์

1. การประเมินผล : การวัดผล และ การประเมิน
 การวัดผล : เป็นการวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน
 การประเมิน : เป็นการประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน
 การวัดผล : เป็นการวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน
 การประเมิน : เป็นการประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน
 การวัดผล : เป็นการวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน
 การประเมิน : เป็นการประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน

(b) (5) DPP

- [illegible]

• www.ck12.org

☐ $x = 0$ ☐ $x = 5$ ☒ $x = 0$ ☐ Every time _____

01564-1

Week	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
Week	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52

[illegible]

4.2.5. *Staphylococcus aureus* (ATCC 12228) (10⁸ CFU/ml)

2009年12月10日星期四 14:04:11

$$\frac{d\sigma}{d\Omega} = \left(\frac{e^2}{4m_e c^2} \right)^2 \frac{1 + \cos^2 \theta}{2} \quad \text{for } E_{\gamma} \ll m_e c^2$$

for Rms. 12/1/1954

[illegible]



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ ฝ่ายแผนงานและความร่วมมือ งานความร่วมมือ
ที่ วันที่ ๒๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

ตามที่ งานความร่วมมือ จะดำเนินการจะดำเนินการจัดโครงการลงนามความร่วมมือกับ
สถานประกอบการเพื่อ ส่งเสริมสนับสนุนการจัดการอาชีวศึกษาให้มีคุณภาพเพื่อการผลิตกำลังคนอาชีวศึกษา
ให้สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน ซึ่งจะดำเนินการจัดบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ
ในวันอังคารที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุม A๑๐๒ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐
พรรษา วิทยาลัยการอาชีพ เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุตามวัตถุประสงค์ นั้น

ในการนี้ งานความร่วมมือ ขออนุญาตวิทยาลัยฯ เชิญคณะกรรมการดำเนินงาน ประชุมใน
วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๓๐ น.-๑๗.๐๐ น. ณ อาคารอำนวยการ วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรด

๑. ทราบ
๒. พิจารณาอนุญาต
๓. แจ้งหัวหน้าแผนกทุกวิชา
๔. หากเห็นควรประการใดโปรดสั่งการ

(นางสาวอรณิชา ทบประดิษฐ์)

หัวหน้างานความร่วมมือ

15/08/2023
อ. ๑๕/๑๒/๒๕๖๓
อ. ๑๕/๑๒/๒๕๖๓

๑๕/๑๒/๒๕๖๓
๑๕/๑๒/๒๕๖๓

๑๕/๑๒/๒๕๖๓

๑๕/๑๒/๒๕๖๓



ที่ ศธ ๐๖๕๐.๓๘/ก ๕๕๕

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒
๖๒ หมู่ ๖ ต.เขาใหญ่ อ.ชะอำ
จ. เพชรบุรี ๗๖๑๒๐

๖๖ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญลงนามความร่วมมือ (MOU)

เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลชะอำ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แบบร่าง ลงนามความร่วมมือ

จำนวน ๓ ฉบับ

๒.แบบตอบรับลงนามความร่วมมือ

จำนวน ๓ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ เปิดสอนในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) และประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ในระบบปกติและระบบทวิภาคี เห็นว่าหน่วยงานของท่านมีศักยภาพและความพร้อมด้านบุคลากรและเทคโนโลยี ที่จะช่วยส่งเสริมสนับสนุนการจัดการอาชีวศึกษาให้มีคุณภาพเพื่อการผลิตกำลังคนอาชีวศึกษาให้สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ จึงขอเรียนเชิญท่าน ร่วมลงนามความร่วมมือการจัดการอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี ในวันอังคาร ที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป และขอให้ท่านพิจารณาตอบแบบตอบรับ ภายในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ โดยวิทยาลัย มอบหมายให้นางสาวอรณิชา ทบประดิษฐ์ โทร ๐๙๘-๘๗๙๓๔๔๕ เป็นผู้ประสานงาน หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีและขอขอบคุณ มา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางกมลวรรณ เชาว์ช่างเหล็ก)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

งานความร่วมมือ

ฝ่ายแผนงานและความร่วมมือ

โทร/โทรสาร ๐ ๓๒๘๔ ๔๔๓๓



คำสั่งวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

ที่ ๓๘/๒ ๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน โครงการการเชื่อมโยงเครือข่ายและขยายความร่วมมือทางการศึกษา
ลงนามความร่วมมือกับสถานประกอบการ เพื่อผลิตและพัฒนากำลังคนด้านอาชีวศึกษา

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ ดำเนินการจัดโครงการการเชื่อมโยงเครือข่ายและขยายความร่วมมือทางการศึกษา ลงนามความร่วมมือกับสถานประกอบการ เพื่อผลิตและพัฒนากำลังคนด้านอาชีวศึกษา ในวันอังคารที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุม A๓๐๒ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

เพื่อให้การดำเนินเป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์ วิทยาลัยฯ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการฝ่ายต่างๆ ดังนี้

๑. คณะกรรมการอำนวยการ ประกอบด้วย

๑.๑ นางกมลวรรณ	เซาว์ช่างเหล็ก	ประธานกรรมการ
๑.๒ นายสมพงษ์	กาศเกษม	กรรมการ
๑.๓ นายชินทร์	บุญล้อม	กรรมการและเลขานุการ

มีหน้าที่ ให้คำปรึกษา แนะนำ อำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานให้เป็นไปด้วย

ความเรียบร้อย

๒. คณะกรรมการฝ่ายดำเนินงาน ประกอบด้วย

๒.๑ นายชินทร์	บุญล้อม	ประธานกรรมการ
๒.๒ นายกฤษณ์กษณ์	เพชรพิพัชรกุล	กรรมการ
๒.๓ นางสาวจารุวรรณ	สิพรพมมา	กรรมการ
๒.๔ นางสาวอนันญา	อ่อนละมัย	กรรมการ
๒.๕ นายภาณุวัฒน์	วงศ์ปาน	กรรมการ
๒.๖ นายชุมพร	แสนแก้ว	กรรมการ
๒.๗ นางสาวปวีณา	ชาติมนตรี	กรรมการ
๒.๘ นางสาวฐานิชา	มาลัยสอน	กรรมการ
๒.๙ นายเจตน์	อติพลภัคดี	กรรมการ
๒.๑๐ นางสาวกมลชนก	เกรียงไกร	กรรมการ
๒.๑๑ นายวราร	หลวงพิทักษ์	กรรมการ
๒.๑๒ นายสุमित	ภูเกิด	กรรมการ
๒.๑๓ นางสาวภิราภัทร์	แซ่ฮ้าง	กรรมการ
๒.๑๔ นางสาวอรณิชา	ทบประดิษฐ์	กรรมการและเลขานุการ

มีหน้าที่ ดำเนินการ และประสานงานกับคณะกรรมการดำเนินงานฝ่ายต่างๆ เพื่ออำนวยความสะดวกในการดำเนินงานให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย

ความสะดวกในการดำเนินงานให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย

๓. คณะกรรมการฝ่ายพิธีการ ประกอบด้วย

๓.๑ นายสมพงศ์	ภาคเกษม	ประธานกรรมการ
๓.๒ นางสาวฐานิชา	มาลัยสอน	กรรมการ
๓.๓ นางสาวพิมพ์พา	ทองรอด	กรรมการ
๓.๔ นางสาวพชรวรรณ	สิงห์น้อย	กรรมการและเลขานุการ

มีหน้าที่ พิธีกรดำเนินงานพิธีลงนามความร่วมมือ และจัดกำหนดการและวางแผนกิจกรรมให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยจนเสร็จงาน

๔. คณะกรรมการฝ่ายประชาสัมพันธ์ ประกอบด้วย

๔.๑ นายสมพงศ์	ภาคเกษม	ประธานกรรมการ
๔.๒ นายเจตน์	อดิพลภักดิ์	กรรมการ
๔.๓ นายฟายชัน	เต๊ะ	กรรมการ
๔.๔ นายมงคล	ฉิ่งทองคำ	กรรมการ
๔.๕ นางสาวพิมพ์พา	ทองรอด	กรรมการและเลขานุการ
๔.๖ นายณัฐวุฒิ	ล้ำเลิศพุทธรัตน์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่ บันทึกภาพพิธีลงนามความร่วมมือฯ ประชาสัมพันธ์ภาพกิจกรรมดังกล่าว บนสื่อออนไลน์ ประกอบด้วย เว็บไซต์วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ และเพจเฟซบุ๊กวิทยาลัยฯ สรุปรายงานวิทยาลัยฯ

๕. คณะกรรมการฝ่ายสวัสดิการ ประกอบด้วย

๕.๑ นายชินทร์	บุญล้อม	ประธานกรรมการ
๕.๒ นางสาวสุภาพร	คณิศรียะ	กรรมการ
๕.๓ นางภัทรวดี	บุญประดิษฐ์	กรรมการ
๕.๔ นางสาวทิพย์สุดา	เพิ่มเพา	กรรมการ
๕.๕ นางสาวสุนิสา	ทะสุวรรณ	กรรมการ
๕.๖ นางสาวฐานิชา	มาลัยสอน	กรรมการ
๕.๗ นางสาวกานดา	น่วมอ่อน	กรรมการ
๕.๘ นางสาวปวีณา	ชาติมนตรี	กรรมการและเลขานุการ

มีหน้าที่ ควบคุมและวางแผนมาตรการการป้องกันการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (โควิด-19)

ตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุข

๖. คณะกรรมการฝ่ายอาคารสถานที่ ประกอบด้วย

๖.๑ นายสมพงศ์	ภาคเกษม	ประธานกรรมการ
๖.๒ นายชุมพร	แสนแก้ว	กรรมการ
๖.๓ นายภาณุวัฒน์	วงศ์บ้าน	กรรมการ
๖.๔ นายวรากร	หลวงพิทักษ์	กรรมการ
๖.๕ นางสาวอัญญา	คนสูงดี	กรรมการ
๖.๕ นายณัฐวุฒิ	พุดเดช	กรรมการ
๖.๖ นายเนติพงศ์	บุญประเสริฐ	กรรมการ
๖.๗ นางสาวทิพย์สุดา	เพิ่มเพา	กรรมการ
๖.๘ นักการภารโรงทุกคน		กรรมการ
๖.๙ นายกิตติศักดิ์	เอี่ยมสมบูรณ์	กรรมการและเลขานุการ
๖.๑๐ นางสาวกนกวรรณ	ทองคล้าย	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่ จัดโต๊ะ เก้าอี้ ให้เพียงพอสำหรับผู้เข้าร่วมงาน ภายในห้องประชุม A๓๐๒ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา และได้ลงทะเบียนจำนวน ๒ ตัว

๗. คณะกรรมการฝ่ายสื่อโสตทัศนูปกรณ์ ประกอบด้วย

๗.๑ นายสมพงศ์	ภาคเกษม	ประธานกรรมการ
๗.๒ นายเจตน์	อดิพลภักดิ์	กรรมการ
๗.๓ นายภาณุวัฒน์	วงศ์ปาน	กรรมการ
๗.๔ นายวรพงศ์	ทองแดง	กรรมการและเลขานุการ
๗.๕ นายณัฐวุฒิ	ล้ำเลิศพุทธรัตน์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่ จัดเตรียมสื่อโสตทัศนูปกรณ์และเครื่องเสียง อุปกรณ์ประกอบพร้อมทั้งควบคุมดูแลระบบสำหรับใช้ในพิธีลงนามความร่วมมือ ให้เรียบร้อยก่อนดำเนินการกิจกรรม

๘. คณะกรรมการฝ่ายพัสดุและยานพาหนะ ประกอบด้วย

๘.๑ นายสมพงศ์	ภาคเกษม	ประธานกรรมการ
๘.๒ นางสาวกนกวรรณ	ทองคล้าย	กรรมการ
๘.๓ นายจิรัฐกาล	ธรรมสุนา	กรรมการ
๘.๔ บุคลากรที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นพนักงานขับรถชั่วคราว		กรรมการ
๘.๕ นายภาณุวัฒน์	วงศ์ปาน	กรรมการและเลขานุการ
๘.๖ นางสาววรรณ	สิงห์โตทอง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่ ๑) จัดซื้อจัดจ้างวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินงานพิธีลงนามความร่วมมือ ให้เป็นไป

ตามระเบียบ

๒) จัดเตรียมยานพาหนะในการดำเนินงาน

๙. คณะกรรมการฝ่ายการเงิน-บัญชี ประกอบด้วย

๙.๑ นายสมพงศ์	ภาคเกษม	ประธานกรรมการ
๙.๒ นางนวลรัตน์	สอนดี	กรรมการ
๙.๓ นางสาวพิมพ์	ทองรอด	กรรมการ
๙.๔ นางสาวปัทมา	เจียงจิ่ง	กรรมการ
๙.๕ นางสาวจารุวรรณ	สีพรหมมา	กรรมการและเลขานุการ
๙.๖ นางสาวธนพร	สุพหล	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่ ๑) ตรวจสอบเอกสารการจัดซื้อจัดจ้างวัสดุก่อนดำเนินการพิธีลงนามความร่วมมือ

๒) เบิกจ่ายการจัดซื้อจัดจ้างวัสดุการดำเนินงานพิธีลงนามความร่วมมือ

๑๐. คณะกรรมการฝ่ายอาหารเครื่องดื่ม ประกอบด้วย

๑๐.๑ นายสมพงศ์	ภาคเกษม	ประธานกรรมการ
๑๐.๒ นางสาวสุภาพร	ดนัยดุริยะ	กรรมการ
๑๐.๓ นางสาวชานิษา	มัลลย์สอน	กรรมการ
๑๐.๔ นายมงคล	มิ่งทองคำ	กรรมการ
๑๐.๕ นางสาวณิชาวรรณ	สังข์เกษม	กรรมการ
๑๐.๖ นางสาวตะตียา	อุอัม	กรรมการ
๑๐.๗ นางสาวทิพย์ประภา	ประดับไข่มุก	กรรมการ
๑๐.๘ นางสาวปวีณา	ชาติมนตรี	กรรมการและเลขานุการ

มีหน้าที่ จัดเตรียมอาหารและเครื่องดื่มให้เพียงพอต่อผู้เข้าร่วมงาน

๑๑. คณะกรรมการฝ่ายต้อนรับ ลงทะเบียน ประกอบด้วย

๑๑.๑ นางสาววิรัตน์	สอนดี	ประธานกรรมการ
๑๑.๒ นางสาวตะตียา	อุยิม	กรรมการ
๑๑.๓ นางสาวกนกวรรณ	ทองคล้าย	กรรมการ
๑๑.๔ นางสาวปัทมา	เจียงอิง	กรรมการ
๑๑.๕ นางสาววรรณนิสา	เขียวใส่ว	กรรมการ
๑๑.๖ นางสาวณัฐรา	ตาสงค์	กรรมการ
๑๑.๗ นางสาวชลธิชา	เจดีย์หัก	กรรมการ
๑๑.๘ นางสาวทิพากร	หนูสิงห์	กรรมการ
๑๑.๙ นางสาวธนพร	สุรพล	กรรมการและเลขานุการ
๑๑.๑๐ นางสาวศศิวิรัตน์	จันทร์แจ่ม	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่ จัดทำใบรับลงทะเบียน ให้การต้อนรับและรับลงทะเบียน ประธานในพิธี คณะผู้บริหาร พร้อมด้วยเตรียมเพิ่มบันทึกผลงานความร่วมมือ เพื่อเตรียมให้ประเมินแก่สถานศึกษาทั้ง ๒๐ แห่ง

๑๒. คณะกรรมการฝ่ายสรุปและประเมินผล ประกอบด้วย

๑๒.๑ นายชินทร์	บุญล้อม	ประธานกรรมการ
๑๒.๒ นางสาวพัชราภรณ์	ตรุษเพชร	กรรมการ
๑๒.๓ ว่าที่ ร.ต.หญิงศิริฝัน	แดงดี	กรรมการ
๑๒.๔ นายวรากร	พลวงพิทักษ์	กรรมการและเลขานุการ
๑๒.๕ นางสาวอรณิชา	ทบประดิษฐ์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๒.๖ นางสาวทิพากร	หนูสิงห์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่ จัดทำแบบสอบถาม ประเมินผลการดำเนินงานพิธีลงนามความร่วมมือ พร้อมทั้งสรุปรายงานผลการดำเนินงาน รายงานให้วิทยาลัยฯ ทราบ

ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่ได้รับคำสั่งแต่งตั้งปฏิบัติหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ เสียสละและเกิดประโยชน์สูงสุดต่อนักเรียนนักศึกษา และวิทยาลัยฯ

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางกมลวรรณ เชาว์ช่างเหล็ก)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒



ที่ ศธ ๐๖๕๐.๓๔๐๕๗๔

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒
๖๒ หมู่ ๖ ต.เขาใหญ่ อ.ชะอำ
จ. เพชรบุรี ๗๖๑๒๐

๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญลงนามความร่วมมือ (MOU)

เรียน ผู้อำนวยการทางหลวงชนบท

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แบบร่าง ลงนามความร่วมมือ

จำนวน ๓ ฉบับ

๒.แบบตอบรับลงนามความร่วมมือ

จำนวน ๓ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ เปิดสอนในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) และประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ในระบบปกติและระบบทวิภาคี เห็นว่าหน่วยงานของท่านมีศักยภาพและความพร้อมด้านบุคลากรและเทคโนโลยี ที่จะช่วยส่งเสริมสนับสนุนการจัดการอาชีวศึกษาให้มีคุณภาพเพื่อการผลิตกำลังคนอาชีวศึกษาให้สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ จึงขอเรียนเชิญท่าน ร่วมลงนามความร่วมมือการจัดการอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี วันอังคาร ที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป และขอให้ท่านพิจารณาตอบแบบตอบรับ ภายในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ โดยวิทยาลัย มอบหมายให้นางสาวอรณิชา ทบประดิษฐ์ โทร ๐๙๘-๘๙๙๓๔๙๕ เป็นผู้ประสานงาน หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีและขอขอบคุณ มา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางกมลวรรณ เข้าวังเหล็ก)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

งานความร่วมมือ

ฝ่ายแผนงานและความร่วมมือ

โทร/โทรสาร ๐ ๓๒๔๙ ๙๙๓๑

ที่ ศธ ๐๖๕๐.๑๘/ว ๕๙๕



วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒
๖๒ หมู่ ๖ ต.เขาใหญ่ อ.ชะอำ
จ. เพชรบุรี ๗๖๑๒๐

๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญลงนามความร่วมมือ (MOU)

เรียน ผู้จัดการธนาคารออมสินชะอำ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แบบร่าง ลงนามความร่วมมือ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒.แบบตอบรับลงนามความร่วมมือ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ เปิดสอนในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) และประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ในระบบปกติและระบบทวิภาคี เห็นว่าหน่วยงานของท่านมีศักยภาพและความพร้อมด้านบุคลากรและเทคโนโลยี ที่จะช่วยส่งเสริมสนับสนุนการจัดการอาชีวศึกษาให้มีคุณภาพเพื่อการผลิตกำลังคนอาชีวศึกษาให้สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ จึงขอเรียนเชิญท่าน ร่วมลงนามความร่วมมือการจัดการอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี ในวันอังคาร ที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป และขอให้ท่านพิจารณาแบบร่างตอบรับ ภายในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ โดยวิทยาลัย มอบหมายให้นางสาวอรณิชา ทบประดิษฐ์ โทร ๐๙๘-๘๗๗๑๔๔๕ เป็นผู้ประสานงาน หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีและขอขอบคุณ มา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางกมลวรรณ เชาว์ช่างเหล็ก)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

งานความร่วมมือ

ฝ่ายแผนงานและความร่วมมือ

โทร/โทรสาร ๐ ๓๒๘๙ ๙๙๓๑

ที่ ศธ ๐๖๕๐.๑๘/๓ ๕๖๗



วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒
๖๒ หมู่ ๖ ต.เขาใหญ่ อ.ชะอำ
จ. เพชรบุรี ๗๖๑๒๐

๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญลงนามความร่วมมือ (MOU)

เรียน ผกก.สภ.ชะอำ (สถานีตำรวจภูธรชะอำ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แบบร่าง ลงนามความร่วมมือ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒.แบบตอบรับลงนามความร่วมมือ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ เปิดสอนในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) และประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ในระบบปกติและระบบทวิภาคี เห็นว่าหน่วยงานของท่านมีศักยภาพและความพร้อมด้านบุคลากรและเทคโนโลยี ที่จะช่วยส่งเสริมสนับสนุนการจัดการอาชีวศึกษาให้มีคุณภาพเพื่อการผลิตกำลังคนอาชีวศึกษาให้สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ จึงขอเรียนเชิญท่าน ร่วมลงนามความร่วมมือการจัดการอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี ในวันอังคาร ที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป และขอให้ท่านพิจารณาตอบแบบตอบรับ ภายในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ โดยวิทยาลัย มอบหมายให้นางสาวอรณิชชา ทบประดิษฐ์ โทร ๐๙๘-๘๗๙๑๔๔๕ เป็นผู้ประสานงาน หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีและขอขอบคุณ มา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางกมลวรรณ เชาว์ข้างเหล็ก)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

งานความร่วมมือ

ฝ่ายแผนงานและความร่วมมือ

โทร/โทรสาร ๐ ๓๒๘๙ ๙๙๓๑



ที่ ศร ๐๖๕๐.๓๘/๖ ๔๒๔

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒
๖๒ หมู่ ๖ ต.เขาใหญ่ อ.ชะอำ
จ. เพชรบุรี ๗๖๑๒๐

๖๖ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอบเชิญลงนามความร่วมมือ (MOU)
เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลนายาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แบบร่าง ลงนามความร่วมมือ จำนวน ๓ ฉบับ
๒.แบบตอบรับลงนามความร่วมมือ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ เปิดสอนในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) และ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ในระบบปกติและระบบทวิภาคี เห็นว่าหน่วยงานของท่านมีศักยภาพและความพร้อมด้านบุคลากรและเทคโนโลยี ที่จะช่วยส่งเสริมสนับสนุนการจัดการอาชีวศึกษาให้มีคุณภาพเพื่อการผลิตกำลังคนอาชีวศึกษาให้สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ จึงขอเรียนเชิญท่าน ร่วมลงนามความร่วมมือการจัดการอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี ในวันอังคาร ที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป และขอให้ท่านพิจารณาตอบแบบตอบรับ ภายในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ โดยวิทยาลัย มอบหมายให้นางสาวอรณิชา ทบประดิษฐ์ โทร ๐๙๘-๘๗๙๑๔๑๕ เป็นผู้ประสานงาน หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีและขอขอบคุณ มา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางอมรรณ ชาว์ช่างเหล็ก)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

งานความร่วมมือ

ฝ่ายแผนงานและความร่วมมือ

โทร/โทรสาร ๐ ๓๒๘๙ ๙๖๓๑



ที่ ศธ ๐๖๕๐.๓๘/ ๔-๖๖

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒
๖๒ หมู่ ๖ ต.เขาใหญ่ อ.ชะอำ
จ. เพชรบุรี ๗๖๑๒๐

๒ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญลงนามความร่วมมือ (MOU)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนิคมพัฒนา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แบบร่าง ลงนามความร่วมมือ จำนวน ๑ ฉบับ
๒.แบบตอบรับลงนามความร่วมมือ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ เปิดสอนในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) และประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ในระบบปกติและระบบทวิภาคี เห็นว่าหน่วยงานของท่านมีศักยภาพและความพร้อมด้านบุคลากรและเทคโนโลยี ที่จะช่วยส่งเสริมสนับสนุนการจัดการอาชีวศึกษาให้มีคุณภาพเพื่อการผลิตกำลังคนอาชีวศึกษาให้สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ จึงขอเรียนเชิญท่าน ร่วมลงนามความร่วมมือการจัดการอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี ในวันอังคาร ที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น.เป็นต้นไป และขอให้ท่านพิจารณาตอบแบบตอบรับ ภายในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ โดยวิทยาลัย มอบหมายให้นางสาวอรณิชา ทบประดิษฐ์ โทร ๐๙๘-๘๗๙๑๔๙๕ เป็นผู้ประสานงาน หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีและขอขอบคุณ มา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางกมลวรรณ เชาว์ช่างเหล็ก)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

งานความร่วมมือ

ฝ่ายแผนงานและความร่วมมือ

โทร/โทรสาร ๐ ๓๒๘๙ ๙๙๓๑

สรุปลงนามความร่วมมือสถานประกอบการ การจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ
ทางวิชาการ ในการจัดการเรียนการสอนอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี
ในวัน อังคาร ที่ 3 กันยายน 2567

ที่	สถานประกอบการ ที่เข้าร่วมการจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU)
1	วนอุทยานเขานางพันธุรัต
2	สำนักงานทางหลวงชนบทที่ 4 (เพชรบุรี)
3	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนิคม
4	สำนักงานขนส่งจังหวัดเพชรบุรี สาขาอำเภอชะอำ
5	สำนักงานเทศบาลตำบลนาอาจ
6	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทูเก็ตเตอร์ รีสอร์ท
7	ฮาโมนี รีสอร์ท แกรงกระจาน ✓

ที่	สถานประกอบการ ที่ไม่สะดวกเข้าร่วม
1	บริษัทเดอะรีเจนท์ ชะอำ
2	สภ.ชะอำ
3	ธนาคารออกสินสาขา ชะอำ
4	โรงแรมสปริงฟีลด์ แอท ซี รีสอร์ท แอนด์ สปา
5	ห้างหุ้นส่วนจำกัด โอบรีช มายด์
6	เทศบาลชะอำ (ยังไม่ตอบรับ)

แบบตอบรับ

การเข้าร่วมลงนามความร่วมมือ

สํานักงาน วิทยาลัยเทคนิค

ชื่อสถานประกอบการ.....
 ที่อยู่เลขที่ ๑๑๔ หมู่ ๑๕ ถนน ตำบล อำเภอ
 อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง รหัสไปรษณีย์ ๒๖๑๒๐

☒ สามารถเข้าร่วมลงนามได้
 ชื่อ-สกุล นาย จิรพัทธ์ จันทน์ ผู้มีอำนาจลงนาม
 ตำแหน่ง RM เบอร์โทรศัพท์ ๐๖๕-๖๑๐๕๕๕ อีเมล -
 ชื่อ-สกุล พ.ร. งามรพี งามสุขุม พยาน
 ตำแหน่ง วิศวกร เบอร์โทรศัพท์ ๐๑๔-๑๑๑๑๖๖ อีเมล -

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมลงนามได้ มอบหมายให้
 ชื่อ-สกุล..... ผู้แทนผู้มีอำนาจลงนาม
 ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์..... อีเมล.....
 ชื่อ-สกุล..... พยาน
 ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์..... อีเมล.....

หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมสามารถสอบถามได้ที่
 ชื่อ-สกุล พ.ร. มีสวรรณ (ทองดี) ผู้ประสานงาน
 ตำแหน่ง HR เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๕-๒๖๗๘๙๐๐๑ อีเมล hr@harmony-resort.com

ลงชื่อ
 ()
 ผู้กรอกข้อมูล

๘๓ ✓

หมายเหตุ ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมลงนามความร่วมมือที่ E-mail onnicha@kkwtech.ac.th
 ภายในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๗ หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมสอบถามได้ที่ ๐๙๘-๘๗๙๐๔๔๔๕
 นางสาวอรณิชา ทบประดิษฐ์

แบบตอบรับ
การเข้าร่วมลงนามความร่วมมือ

ชื่อสถานประกอบการ ห้างหุ้นส่วนจำกัด กูเก็ตเตอร์ ไรด์ร็อก
 ที่อยู่เลขที่ 168 หมู่ 2 ถนน ตำบล แก่งกระจาน
 อำเภอ แก่งกระจาน จังหวัด เพชรบุรี รหัสไปรษณีย์ 76170

☒ สามารถเข้าร่วมลงนามได้
 ชื่อ-สกุล นางสาวศศิธร ใจเฉิดผดุง ผู้มีอำนาจลงนาม
 ตำแหน่ง Resort Manager เบอร์โทรศัพท์ 098-9931414 อีเมล
 ชื่อ-สกุล นางสาวจิตกมลณี สิงห์ด้วง พยาน
 ตำแหน่ง Human Resource เบอร์โทรศัพท์ 081-2500922 อีเมล

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมลงนามได้ มอบหมายให้
 ชื่อ-สกุล ผู้แทนผู้มีอำนาจลงนาม
 ตำแหน่ง เบอร์โทรศัพท์ อีเมล
 ชื่อ-สกุล พยาน
 ตำแหน่ง เบอร์โทรศัพท์ อีเมล

หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมสามารถสอบถามได้ที่
 ชื่อ-สกุล นางสาวจิตกมลณี สิงห์ด้วง ผู้ประสานงาน
 ตำแหน่ง Human Resource เบอร์โทรศัพท์ 081-2500922 อีเมล

ลงชื่อ จิตกมลณี สิงห์ด้วง
จิตกมลณี สิงห์ด้วง
 ผู้กรอกข้อมูล

✓
 2/1

หมายเหตุ ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมลงนามความร่วมมือที่ E-mail onnichag@kkwtech.ac.th
 ภายในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมสามารถสอบถามได้ที่ ๐๙๘ ๘๓๖๑๔๔๕
 นางสาวอรณิชา ทบประสิทธิ์

แบบตอบรับ
การเข้าร่วมลงนามความร่วมมือ

ชื่อสถาน/ระกอบการ วิทยาลัยเทคนิคสุพรรณบุรี
ที่อยู่เลขที่ หมู่ ๕ ถนน เพชรเกษม ตำบล เจริญ
อำเภอ ศรีสวัสดิ์ จังหวัด สุพรรณบุรี รหัสไปรษณีย์ ๗๕๑๕๐

☒ สามารถเข้าร่วมลงนามได้

ชื่อ-สกุล นายโน้ต บุญคำ ผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๙๔๖๑๒๖๓ อีเมล nicom_gg@yahoo.co.th
ชื่อ-สกุล นางสาว อารยา พยาน
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๓-๖๙๔๖๖๖๖ อีเมล

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมลงนามได้ มอบหมายให้

ชื่อ-สกุล _____ ผู้แทนผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง _____ เบอร์โทรศัพท์ _____ อีเมล _____
ชื่อ-สกุล _____ พยาน
ตำแหน่ง _____ เบอร์โทรศัพท์ _____ อีเมล _____

หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมสามารถสอบถามได้ที่

ชื่อ-สกุล _____ ผู้ประสานงาน
ตำแหน่ง _____ เบอร์โทรศัพท์ _____ อีเมล _____

ลงชื่อ โน้ต บุญคำ
(นายโน้ต บุญคำ)
ผู้กรอกข้อมูล

จากนั้น

หมายเหตุ ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมลงนามความร่วมมือที่ E-mail onnichagkkwtech.ac.th
ภายในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมสอบถามได้ที่ ๐๙๘-๘๙๙๙๙๙๙
นางสาวอรณิชา ทบประดิษฐ์

แบบตอบรับ
การเข้าร่วมลงนามความร่วมมือ

ชื่อสถานประกอบการ วนอุทยานเขาฉกรรจ์
ที่อยู่เลขที่ 2 หมู่ 2 ถนน สาย 9 ตำบล เขาใหญ่
อำเภอ วังน้ำเขียว จังหวัด นครราชสีมา รหัสไปรษณีย์ 31200

☒ สามารถเข้าร่วมลงนามได้
ชื่อ-สกุล นางพัชราภรณ์ เกตุจันทร์ ผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการ เบอร์โทรศัพท์ 064-5594449 อีเมล nanphapark@gmail.com
ชื่อ-สกุล นางพัชราภรณ์ เกตุจันทร์ พยาน
ตำแหน่ง พนักงานราชการ เบอร์โทรศัพท์ 095-0379642 อีเมล nanphapark@gmail.com

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมลงนามได้ มอบหมายให้
ชื่อ-สกุล _____ ผู้แทนผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง _____ เบอร์โทรศัพท์ _____ อีเมล _____
ชื่อ-สกุล _____ พยาน
ตำแหน่ง _____ เบอร์โทรศัพท์ _____ อีเมล _____

หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมสามารถสอบถามได้ที่
ชื่อ-สกุล นางพัชราภรณ์ เกตุจันทร์ ผู้ประสานงาน
ตำแหน่ง นักวิชาการป่าไม้ชำนาญการ เบอร์โทรศัพท์ 064-5594449 อีเมล nanphapark@gmail.com

ลงชื่อ

()
ผู้กรอกข้อมูล

หมายเหตุ ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมลงนามความร่วมมือที่ E-mail onnichak@kkwtech.ac.th
ภายในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมสอบถามได้ที่ ๐๙๘-๘๗๙๔๔๔๕
นางสาวอรณิชา ทบประดิษฐ์

0984697131

แบบตอบรับ
การเข้าร่วมลงนามความร่วมมือ

ชื่อสถานประกอบการ สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน สหกรณ์เกษตร
ที่อยู่เลขที่ 222 หมู่ 11 ถนน - ตำบล เวียงไคร้
อำเภอ เวียง จังหวัด พชรภูมิ รหัสไปรษณีย์ 66120

☐ สามารถเข้าร่วมลงนามได้

ชื่อ-สกุล..... ผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์..... อีเมล.....
ชื่อ-สกุล..... พยาน
ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์..... อีเมล.....

☒ ไม่สามารถเข้าร่วมลงนามได้ มอบหมายให้

ชื่อ-สกุล นางสาวอรรณพ ใจงาม..... ผู้แทนผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง หัวหน้างานส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน เบอร์โทรศัพท์ 081-9931046..... อีเมล chaam.dlt@gmail.com
ชื่อ-สกุล นายบุญช่วย ใจงาม..... พยาน
ตำแหน่ง หัวหน้างานส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน เบอร์โทรศัพท์ 086-9262789..... อีเมล chaam.dlt@gmail.com

หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมสามารถสอบถามได้ที่

ชื่อ-สกุล นายบุญช่วย ใจงาม..... ผู้ประสานงาน
ตำแหน่ง หัวหน้างานส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน เบอร์โทรศัพท์ 086-9262789..... อีเมล chaam.dlt@gmail.com

ลงชื่อ

(นายบุญช่วย ใจงาม)
เจ้าพนักงานส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน

ผู้กรอกข้อมูล

หมายเหตุ ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมลงนามความร่วมมือที่ E-mail onnich@kkwtech.ac.th
ภายในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมสอบถามได้ที่ ๐๙๘-๘๗๕๑๔๕๕
นางสาวอรรณพ ใจงาม

แบบตอบรับ
การเข้าร่วมลงนามความร่วมมือ

ชื่อสถานประกอบการ สำนักงานเทศบาลตำบลหนอง
ที่อยู่เลขที่ 444 หมู่ 2 ถนน พชรเกษม ตำบล ศรีไท๋
อำเภอ ระโนด จังหวัด นครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ 96120

☐ สามารถเข้าร่วมลงนามได้

ชื่อ-สกุล.....ผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....
ชื่อ-สกุล.....พยาน
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....

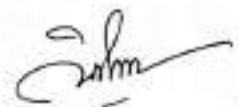
☒ ไม่สามารถเข้าร่วมลงนามได้ มอบหมายให้

ชื่อ-สกุล นางฉัตรพร งามทิพย์ ผู้แทนผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรี เบอร์โทรศัพท์ 092-3676644 อีเมล.....
ชื่อ-สกุล นางนิลฉัตร งามทิพย์ พยาน
ตำแหน่ง นักบริหารบุคคล เบอร์โทรศัพท์ 095-9084479 อีเมล.....

หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมสามารถสอบถามได้ที่

ชื่อ-สกุล นางสาวสุรณีนันท์ กิ่งดิษฐ์ ผู้ประสานงาน
ตำแหน่ง หัวหน้างานวิชาการ เบอร์โทรศัพท์ 099-164-9919 อีเมล.....

ลงชื่อ



(นางนิลฉัตร งามทิพย์)

ผู้กรอกข้อมูล

8/1/2567

หมายเหตุ ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมลงนามความร่วมมือที่ E-mail onnich@kkwtech.ac.th
ภายในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมสอบถามได้ที่ ๐๙๘-๘๘๙๔๔๕๕
นางสาวอรณิชา ทบประดิษฐ์



แบบสำรวจความต้องการของสถานประกอบการ

การจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ ในการจัดการเรียนการสอนอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี

กับ วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ โทร. ๐๖๒-๖๐๖๐๐๐๐ โทรสาร ๐๖๒-๖๐๖๐๐๐๐

๑. ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เรเจนท์ 6:๐๐ โฮเทล จำกัด / โรงแรม เรเจนท์ 6:๐๐ โฮเทล / โรงแรม เรเจนท์ 6:๐๐ โฮเทล
- ที่อยู่ 849/2 ถนน/ซอย เพชรเกษม ตำบล 6:๐๐ อำเภอ 6:๐๐ จังหวัด เพชรบุรี
- รหัสไปรษณีย์ 776120 โทรศัพท์ 032 451 240 โทรสาร - E-Mail: 580616k.s@regent-chaam.com
- ประเภทธุรกิจ โรงแรม รีสอร์ท ลักษณะงาน
- ขนาดของกิจการตามที่ยื่นจดทะเบียนธุรกิจ ☐ ขนาดเล็ก ☐ ขนาดกลาง ☒ ขนาดใหญ่
- ข้อมูลการลงนามความร่วมมือจัดการอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี
- ☐ ไม่เคยจัด ☒ เคยร่วมจัด (ระบุ) 2562 ปี สถานศึกษา วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล 2

๒. ระดับ

- ☒ ปวช. สาขางาน
- ☒ การโรงแรม
 - ☒ การบัญชี
 - ☐ คอมพิวเตอร์ธุรกิจ
 - ☒ อาหารและโภชนาการ
 - ☐ ช่างก่อสร้าง
 - ☐ ช่างยนต์
 - ☒ ช่างไฟฟ้ากำลัง
 - ☒ การท่องเที่ยว
- ☒ ปวส. สาขางาน
- ☒ การโรงแรม
 - ☒ การบัญชี
 - ☐ เทคโนโลยีธุรกิจดิจิทัล
 - ☒ อาหารและโภชนาการ
 - ☐ โยธา
 - ☐ เทคนิคยานยนต์
 - ☒ ไฟฟ้า

๓. ระยะเวลาในการลงนามความร่วมมือ

- ☐ ๑ ปี ☒ ๓ ปี ☐ ๕ ปี ☐ อื่นๆ ระบุ.....

๔. รายชื่อผู้มีอำนาจลงนาม

- ๔.๑ ชื่อ สกส. คุณ ชัยวัฒน์ ๒๖:๐๐ นาย ตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ
- เบอร์โทร.....
- ๔.๒ ชื่อ สกส. Khun Douglas Glen ตำแหน่ง Group General Manager (พยาน)
- เบอร์โทร.....

๕. หากต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ติดต่อได้ที่

- ชื่อ สกส. 1. ศาสตราจารย์ ดร. อรรถสิทธิ์ ตำแหน่ง Training Supervisor
- เบอร์โทร 090 456 1519
- ลงชื่อ 1. ศาสตราจารย์ ดร. อรรถสิทธิ์ (ผู้กรอกข้อมูล)
- (พยาน ๒. ศาสตราจารย์ ดร. อรรถสิทธิ์)
- ตำแหน่ง Training Supervisor

หมายเหตุ ขอความอนุเคราะห์กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ถูกต้อง และส่งคืนยังวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

โทร/โทรสาร ๐๓๒-๘๘๔-๔๓๑ หรือที่ E-Mail: onnicha@kkwtech.ac.th ส่งคืนภายใน วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

หากมีข้อสงสัยสอบถามโทร นางสาวอรณิชา ทบประดิษฐ์ ๐๘๘-๘๗๔๑๔๔๕

แบบตอบรับ
การเข้าร่วมลงนามความร่วมมือ

ชื่อสถานประกอบการ สท. ๕-๐1
ที่อยู่เลขที่ ๑๖ หมู่ - ถนน ห้วย ตำบล ๕-๐1
อำเภอ ๕-๐1 จังหวัด กาญจนบุรี รหัสไปรษณีย์ 76100

☐ สามารถเข้าร่วมลงนามได้

ชื่อ-สกุล.....ผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....
ชื่อ-สกุล.....พยาน
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....

☒ ไม่สามารถเข้าร่วมลงนามได้ มอบหมายให้

ชื่อ-สกุล.....ผู้แทนผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....
ชื่อ-สกุล.....พยาน
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....

หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมสามารถสอบถามได้ที่

ชื่อ-สกุล.....ผู้ประสานงาน
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....

ลงชื่อ
รศ.ดร. ๑๒๖ 
(ศิริกมล วัฒน.)
สว. ๕๐๓.๕๐๓.๕๐๓
ผู้กรอกข้อมูล

* ตระกูล. รอพร้อมลงนามความร่วมมือ (MOU) ณ สท. ๕-๐1 กรุงเทพมหานคร.

หมายเหตุ ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมลงนามความร่วมมือที่ E-mail onnichat@kkwtech.ac.th
ภายในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมสอบถามได้ที่ ๐๙๘-๘๙๙๙๙๙๙๙
นางสาวอรณิชา ทบประดิษฐ์

แบบตอบรับ
การเข้าร่วมลงนามความร่วมมือ

ชื่อสถานประกอบการ... ธนาคารออมสิน สาขาเขาค้อ
ที่อยู่เลขที่ 491/34 หมู่ 1 ถนน ถนน ตำบล เขาค้อ
อำเภอ เขาค้อ จังหวัด เพชรบูรณ์ รหัสไปรษณีย์ 76120

☐ สามารถเข้าร่วมลงนามได้

ชื่อ-สกุล.....ผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....
ชื่อ-สกุล.....พยาน
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....

☒ ไม่สามารถเข้าร่วมลงนามได้ มอบหมายให้

ชื่อ-สกุล.....ผู้แทนผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....
ชื่อ-สกุล.....พยาน
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....

หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมสามารถสอบถามได้ที่

ชื่อ-สกุล.....ผู้ประสานงาน
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....

ลงชื่อ



(นางสาวเจมิกา คลั่งทอง)

ผู้กรอกข้อมูล

เนื่องจาก ผู้รับผิดชอบปัจจุบัน ลาพักงาน และจะกลับมามีงานในต้น กันยายน 2567

หมายเหตุ ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมลงนามความร่วมมือที่ E-mail onnicha@kkwtech.ac.th
ภายในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมสอบถามได้ที่ ๐๙๘-๘๗๕๑๔๕
นางสาวอรณิชา ทบประดิษฐ์



ลงทะเบียน โครงการลงนามความร่วมมือกับสถานประกอบการเพื่อ ส่งเสริมสนับสนุน
การจัดการอาชีวศึกษาให้มีคุณภาพเพื่อการผลิตกำลังคนอาชีวศึกษาให้สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน

วันที่ 3 กันยายน 2567 เวลา 08.30 - 12.00 น.

ณ ห้องประชุม A102 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา วิทยาลัยการอาชีวศึกษาวังไกลกังวล ๒

1.วนอุทยานเขานางพันธุรัต

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นายสมานะ ใจอนันต์	นางสาวสมานะ ใจอนันต์	8.30-12.00		12.00		
2	นายสมานะ ใจอนันต์	นายสมานะ ใจอนันต์	8.30-12.00		12.00		

2.สำนักงานทางหลวงชนบทที่ 4 (เพชรบุรี)

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นายสมานะ ใจอนันต์	นางสาวสมานะ ใจอนันต์	08.30-12.00		12.00		
2	นางสาวสมานะ ใจอนันต์	นางสาวสมานะ ใจอนันต์	08.30-12.00	ยุภาสิน	12.00	ยุภาสิน	

3.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนิคม

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นางโนรี มนต์	นาง. ศ.อ. จันทนา	09.00น.		12.00		
2	นาง. เรณีย์ ใจอนันต์	นาง. เรณีย์ ใจอนันต์	09.00น.				

4.สำนักงานขนส่งจังหวัดเพชรบุรี สาขาอำเภอชะอำ

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นางสาววิมลดา พนิก	นางสาววิมลดา พนิก	9.00		12.00		
2	นายสมานะ ใจอนันต์	นายสมานะ ใจอนันต์	09.00		12.00		

5.สำนักงานเทศบาลตำบลนายาง

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลา กลับ	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
	คุณ อภินันท์	นายก อบจ.	08.40		12.00		

6.ห้างหุ้นส่วนจำกัด พูเกิดเตอร์ รีสอร์ท

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลายมือ ชื่อ	หมายเหตุ
	ศศิธร พัดริ้ว	ผู้จัดการ	8:40	ศศิธร	12.00	ศศิธร	

7.ชาโมนี รีสอร์ท แก่งกระเจาน

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลายมือ ชื่อ	หมายเหตุ
	จิรพันธ์ อินทร์โต	ผู้จัดการ	8:40	จิรพันธ์	12.00	จิรพันธ์	

8.P&N Electric Power Limited partnership

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	ลายมือ ชื่อ	หมายเหตุ
	พัชร์ชัย 11ส่ว 99	ผู้จัดการ	8.40	พัชร์ชัย	12.00	พัชร์ชัย	
	จิรภัทร์ อมร			จิรภัทร์	12.00	จิรภัทร์	



P&N

P&N Electric Power limited partnership
มีทุนจดทะเบียน 5 ล้านบาท เป็นนิติบุคคล ตามเลข
227 พ.บ. ๒5๖๑ พ.บ. ๒๖ พ.ค. ๖๒ ๒๕๖๒
Tel. ๐๔๓๘๓๓๓๖

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ระหว่าง

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับ P&N Electric Power limited partnership

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ โดย ดร.กมลวรรณ เข้าวางเหล็ก ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ ตั้งอยู่เลขที่ ๖๒ หมู่ที่ ๒ ต.เขาใหญ่ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี ๗๖๑๒๐ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า สถานศึกษา ฝ่ายหนึ่ง กับ P&N Electric Power limited partnership โดย นายบัญชา แสงวง ตำแหน่ง ผู้จัดการ ตั้งอยู่เลขที่ ๒๒๙ หมู่ที่ ๔ ถนน - ตำบล ท่าคอย อำเภอยาง่าง จังหวัดเพชรบุรี ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า สถานประกอบการ โดยมีรายละเอียดข้อตกลง ดังนี้

ข้อที่ ๑. วัตถุประสงค์

เพื่อร่วมมือบูรณาการจัดการเรียนการสอนระบบปกติ และระบบทวิภาคี ระหว่าง วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับ P&N Electric Power limited partnership และพัฒนาบุคลากรทางการศึกษาให้มีฝีมือ ความรู้ ความสามารถ แลกเปลี่ยนความรู้และเทคโนโลยี ระหว่างสถานศึกษาและสถานประกอบการตรงตามความต้องการของสถานประกอบการในการเพิ่มโอกาสและพัฒนากิจการการเรียนการสอนสายอาชีพ ฝึกอบรมวิชาชีพ และส่งเสริมความรู้ต่างๆด้านอาชีวศึกษา เพื่อผลิตและพัฒนากำลังคนให้สอดคล้องกับความต้องการในการพัฒนาประเทศตอบสนองความต้องการของภาคผู้ใช้กำลังคนทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ

ข้อ ๒. แนวทางความร่วมมือ

ภายใต้วัตถุประสงค์บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ทั้งสองฝ่ายได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน ดังนี้ วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับ P&N Electric Power limited partnership ร่วมกันกำหนดนโยบาย และเป้าหมายในการพัฒนาบุคลากรและกำลังคนในการจัดการอาชีวศึกษา และฝึกอบรมวิชาชีพร่วมกัน ทั้งด้านปริมาณ และคุณภาพ เพื่อให้วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับ P&N Electric Power limited partnership ใช้เป็นแนวทางในการเสริมสร้างวิชาชีพ พัฒนากำลังคนให้สอดคล้องกับความต้องการในการพัฒนาประเทศต่อไป

ข้อ ๓. สถานที่ดำเนินงาน

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ จ.เพชรบุรี และ P&N Electric Power limited partnership

ข้อ ๔. ระยะเวลาความร่วมมือ

ข้อตกลงความร่วมมือนี้ มีระยะเวลา ๓ ปี นับแต่วันที่ทั้งสองฝ่ายได้ลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือเป็นต้น

ข้อ ๕. การเปลี่ยนแปลง แก้ไข และการยกเลิกบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

หากฝ่ายใด ฝ่ายหนึ่ง หรือทั้งสองฝ่าย มีความประสงค์จะแก้ไขรายละเอียด บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ให้แจ้งอีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้า เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน และเมื่อทั้งสองฝ่ายพิจารณาตกลงเห็นชอบในการแก้ไข เปลี่ยนแปลงบันทึกข้อตกลงความร่วมมือแล้ว ให้จัดทำบันทึกเพิ่มเติมเป็นลายลักษณ์อักษร และให้มีผลบังคับ นับตั้งแต่วันที่ทั้งสองฝ่ายได้ลงนามในบันทึกเพิ่มเติม

หากฝ่ายใด ฝ่ายหนึ่ง มีความประสงค์จะยกเลิกบันทึกข้อตกลง ให้ฝ่ายนั้นจัดส่งหนังสือทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษร มีระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน และทั้งสองฝ่ายไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ต่อกัน

/...ข้อ ๖. การลงนามความร่วมมือ

ข้อ ๖. การลงนามความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ทำขึ้นสองฉบับ มีความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามเจตนารมณ์ทุกประการ และเพื่อเป็นหลักฐาน ทั้งสองฝ่ายได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน เมื่อวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๗ ณ วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

ลงชื่อ.....

(ดร.กมลวรรณ เชาว์ช่วงเหล็ก)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

P&N Electric Power limited partnership

ลงชื่อ.....

(นายณัฐชัย แสงวง)

ผู้จัดการ

ลงชื่อ..........พยาน

(นายชินทร์ บุญลือ)

รองผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

ลงชื่อ..........พยาน

(นายจิรภัทร์ มงคล)

ผู้ช่วยผู้จัดการ



**บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ
ระหว่าง
วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับ ฮาโมนี รีสอร์ท**

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ โดย ดร.กมลวรรณ เซาร์ช่วงเหล็ก ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ ตั้งอยู่เลขที่ ๒๒ หมู่ที่ ๒ ต.เขาใหญ่ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี ๗๖๑๒๐ ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า สถานศึกษา ฝ่ายหนึ่ง กับ ฮาโมนี รีสอร์ท โดย นายจิรวิทย์ จันทร์โชติตำแหน่ง Resort Manager ตั้งอยู่เลขที่ ๒๓๔ หมู่ที่ ๑๓ ถนน - ตำบล แก่งกระจาน อำเภอแก่งกระจาน จังหวัดเพชรบุรี ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า สถานประกอบการ โดยมีรายละเอียดข้อตกลง ดังนี้

ข้อที่ ๑. วัตถุประสงค์

เพื่อร่วมมือบูรณาการการจัดการเรียนการสอนระบบปกติ และระบบทวิภาคี ระหว่าง วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับฮาโมนี รีสอร์ท และพัฒนาบุคลากรทางการศึกษาให้มีฝีมือ ความรู้ ความสามารถ แลกเปลี่ยนความรู้และเทคโนโลยี ระหว่างสถานศึกษาและสถานประกอบการตรงตามความต้องการ ของสถานประกอบการในการเพิ่มโอกาสและพัฒนากิจการการจัดการเรียนการสอนสายอาชีพ มีกอบรมวิชาชีพ และ ส่งเสริมความรู้ต่างๆด้านอาชีวศึกษา เพื่อผลิตและพัฒนากำลังคนให้สอดคล้องกับความต้องการในการพัฒนา ประเทศตอบสนองความต้องการของภาคผู้ใช้กำลังคนทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ

ข้อ ๒. แนวทางความร่วมมือ

ภายใต้วัตถุประสงค์บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ทั้งสองฝ่ายได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน ดังนี้ วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับ ฮาโมนี รีสอร์ท ร่วมกันกำหนดนโยบาย และเป้าหมายในการพัฒนาบุคลากร และกำลังคนในการจัดการอาชีวศึกษา และฝึกอบรมวิชาชีพร่วมกัน ทั้งด้านปริมาณและคุณภาพ เพื่อให้วิทยาลัยการ อาชีพวังไกลกังวล ๒ กับ ฮาโมนี รีสอร์ท ใช้เป็นแนวทางในการเสริมสร้างวิชาชีพ พัฒนากำลังคนให้สอดคล้องกับ ความต้องการในการพัฒนาประเทศต่อไป

ข้อ ๓. สถานที่ดำเนินงาน

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ จ.เพชรบุรี และ ฮาโมนี รีสอร์ท

ข้อ ๔. ระยะเวลาความร่วมมือ

ข้อตกลงความร่วมมือนี้ มีระยะเวลา ๓ ปี นับแต่วันที่ทั้งสองฝ่ายได้ลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ เป็นต้น

ข้อ ๕. การเปลี่ยนแปลง แก้ไข และการยกเลิกบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

หากฝ่ายใด ฝ่ายหนึ่ง หรือทั้งสองฝ่าย มีความประสงค์จะแก้ไขรายละเอียด บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ให้แจ้งอีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้า เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน และเมื่อทั้งสองฝ่ายพิจารณาตกลงเห็นชอบในการ แก้ไข เปลี่ยนแปลงบันทึกข้อตกลงความร่วมมือแล้ว ให้จัดทำบันทึกเพิ่มเติมเป็นลายลักษณ์อักษร และให้มีผลบังคับ นับตั้งแต่วันที่ทั้งสองฝ่ายได้ลงนามในบันทึกเพิ่มเติม

หากฝ่ายใด ฝ่ายหนึ่ง มีความประสงค์จะยกเลิกบันทึกข้อตกลง ให้ฝ่ายนั้นจัดส่งหนังสือทราบล่วงหน้าเป็น ลายลักษณ์อักษร มีระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน และทั้งสองฝ่ายไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ต่อกัน

/...ข้อ ๖. การลงนามความร่วมมือ

ข้อ ๖. การลงนามความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ทำขึ้นสองฉบับ มีความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามเจตนารมณ์ทุกประการ และเพื่อเป็นหลักฐาน ทั้งสองฝ่ายได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน เมื่อวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๗ ณ วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

ซาโมนี่ รีสอร์ท

ลงชื่อ



(ดร.กมลวรรณ เชาว์ช่างเหล็ก)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

ลงชื่อ



(นายจิรพัทธ์ จันทราทิตย์)

Resort Manager

ลงชื่อ



(นายชินทร์ บุญลือ)

รองผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

ลงชื่อ



(นางสาวจันทนา พิมพ์สุวรรณ)

ธุรการ



**บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ
ระหว่าง
วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับ วนอุทยานเขานางพันธุรัต**

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ โดย ดร.กมลวรรณ เข้าวางเหล็ก ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ ตั้งอยู่เลขที่ ๖๒ หมู่ที่ ๖ ต.เขาใหญ่ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี ๗๖๑๒๐ ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า สถานศึกษา ฝ่ายหนึ่ง กับวนอุทยานเขานางพันธุรัต โดย นายพัฒนพันธ์ เจือจันทร์ ตำแหน่ง นักวิชาการป่าไม้ปฏิบัติการ ตั้งอยู่เลขที่ - หมู่ที่ ๒ ถนน - ตำบล เขาใหญ่ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า สถานประกอบการ โดยมีรายละเอียดข้อตกลง ดังนี้

ข้อที่ ๑. วัตถุประสงค์

เพื่อร่วมมือบูรณาการจัดการเรียนการสอนระบบปกติ และระบบทวิภาคี ระหว่างวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับวนอุทยานเขานางพันธุรัต และพัฒนาบุคลากรทางการศึกษาให้มีฝีมือ ความรู้ ความสามารถ แลกเปลี่ยนความรู้และเทคโนโลยี ระหว่างสถานศึกษาและสถานประกอบการตรงตามความต้องการของสถานประกอบการในการเพิ่มโอกาสและพัฒนากิจการการเรียนการสอนสายอาชีพ ผูกอบรมวิชาชีพ และส่งเสริมความรู้ต่างๆด้านอาชีวศึกษา เพื่อผลิตและพัฒนากำลังคนให้สอดคล้องกับความต้องการในการพัฒนาประเทศตอบสนองความต้องการของภาคผู้ใช้กำลังคนทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ

ข้อ ๒. แนวทางความร่วมมือ

ภายใต้วัตถุประสงค์บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ทั้งสองฝ่ายได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน ดังนี้ วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับ วนอุทยานเขานางพันธุรัต ร่วมกันกำหนดนโยบาย และเป้าหมายในการพัฒนาบุคลากรและกำลังคนในการจัดการอาชีวศึกษา และฝึกอบรมวิชาชีพร่วมกัน ทั้งด้านปริมาณและคุณภาพ เพื่อให้วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับ วนอุทยานเขานางพันธุรัต ใช้เป็นแนวทางในการเสริมสร้างวิชาชีพ พัฒนา กำลังคนให้สอดคล้องกับความต้องการในการพัฒนาประเทศต่อไป

ข้อ ๓. สถานที่ดำเนินงาน

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ จ.เพชรบุรี และ เทศบาลตำบลนายาง

ข้อ ๔. ระยะเวลาความร่วมมือ

ข้อตกลงความร่วมมือนี้ มีระยะเวลา ๓ ปี นับแต่วันที่ทั้งสองฝ่ายได้ลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือเป็นต้น

ข้อ ๕. การเปลี่ยนแปลง แก้ไข และการยกเลิกบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

หากฝ่ายใด ฝ่ายหนึ่ง หรือทั้งสองฝ่าย มีความประสงค์จะแก้ไขรายละเอียด บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ให้แจ้งอีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้า เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน และเมื่อทั้งสองฝ่ายพิจารณาตกลงเห็นชอบในการแก้ไข เปลี่ยนแปลงบันทึกข้อตกลงความร่วมมือแล้ว ให้จัดทำบันทึกเพิ่มเติมเป็นลายลักษณ์อักษร และให้มีผลบังคับ นับตั้งแต่วันที่ทั้งสองฝ่ายได้ลงนามในบันทึกเพิ่มเติมนั้น

หากฝ่ายใด ฝ่ายหนึ่ง มีความประสงค์จะยกเลิกบันทึกข้อตกลง ให้ฝ่ายนั้นจัดส่งหนังสือทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษร มีระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน และทั้งสองฝ่ายไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ต่อกัน

/...ข้อ ๖. การลงนามความร่วมมือ

ข้อ ๖. การลงนามความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ทำขึ้นสองฉบับ มีความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามเจตนารมณ์ทุกประการ และเพื่อเป็นหลักฐาน ทั้งสองฝ่ายได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน เมื่อวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๗ ณ วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

ลงชื่อ 

(ดร.กมลวรรณ เชาว์ช่างเหล็ก)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

วนอุทยานเขานางพันธุรัต

ลงชื่อ 

(นายพัฒนพันธ์ เจือจันทร์)

นักวิชาการป่าไม้ปฏิบัติการ

ลงชื่อ 

(นายชินทร์ บุญล้อม)

รองผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

ลงชื่อ 

(นายนิพนธ์ จินพันธ์)

พนักงานราชการ



บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

ระหว่าง

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับ สำนักงานทางหลวงชนบทที่ ๔ (เพชรบุรี)

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ โดย ดร.กมลวรรณ เข้าวางเหล็ก ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ ตั้งอยู่เลขที่ ๖๒ หมู่ที่ ๖ ต.เขาใหญ่ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี ๗๖๑๒๐ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า สถานศึกษา ฝ่ายหนึ่ง กับสำนักงานทางหลวงชนบทที่ ๔ (เพชรบุรี) โดย นายสมหมาย พลศักดิ์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการส่วนตรวจสอบและวิเคราะห์ ตั้งอยู่เลขที่ ๓๓๐ หมู่ที่ ๑ ถนน - ตำบล เขาใหญ่ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า สถานประกอบการ โดยมีรายละเอียดข้อตกลง ดังนี้

ข้อที่ ๑. วัตถุประสงค์

เพื่อร่วมมือบูรณาการจัดการเรียนการสอนระบบปกติ และระบบทวิภาคี ระหว่างวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับสำนักงานทางหลวงชนบทที่ ๔ (เพชรบุรี) และพัฒนาบุคลากรทางการศึกษาให้มีฝีมือ ความรู้ ความสามารถ แลกเปลี่ยนความรู้และเทคโนโลยี ระหว่างสถานศึกษาและสถานประกอบการ ตรงตามความต้องการของสถานประกอบการในการเพิ่มโอกาสและพัฒนาการจัดการเรียนการสอนสายอาชีพ ฝึกอบรมวิชาชีพ และส่งเสริมความรู้ต่างๆด้านอาชีวศึกษา เพื่อผลิตและพัฒนากำลังคนให้สอดคล้องกับความต้องการในการพัฒนาประเทศตอบสนองความต้องการของภาคผู้ใช้กำลังคนทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ

ข้อ ๒. แนวทางความร่วมมือ

ภายใต้วัตถุประสงค์บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ทั้งสองฝ่ายได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน ดังนี้ วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับสำนักงานทางหลวงชนบทที่ ๔ (เพชรบุรี) ร่วมกันกำหนดนโยบาย และเป้าหมายในการพัฒนาบุคลากรและกำลังคนในการจัดการอาชีวศึกษา และฝึกอบรมวิชาชีพร่วมกัน ทั้งด้านปริมาณ และคุณภาพ เพื่อให้วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับ สำนักงานทางหลวงชนบทที่ ๔ (เพชรบุรี) ใช้เป็นแนวทางในการเสริมสร้างวิชาชีพ พัฒนากำลังคนให้สอดคล้องกับความต้องการในการพัฒนาประเทศต่อไป

ข้อ ๓. สถานที่ดำเนินงาน

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ จ.เพชรบุรี และ สำนักงานทางหลวงชนบทที่ ๔ (เพชรบุรี)

ข้อ ๔. ระยะเวลาความร่วมมือ

ข้อตกลงความร่วมมือนี้ มีระยะเวลา ๓ ปี นับแต่วันที่ทั้งสองฝ่ายได้ลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือเป็นต้น

ข้อ ๕. การเปลี่ยนแปลง แก้ไข และการยกเลิกบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

หากฝ่ายใด ฝ่ายหนึ่ง หรือทั้งสองฝ่าย มีความประสงค์จะแก้ไขรายละเอียด บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ให้แจ้งอีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้า เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน และเมื่อทั้งสองฝ่ายพิจารณาตกลงเห็นชอบในการแก้ไข เปลี่ยนแปลงบันทึกข้อตกลงความร่วมมือแล้ว ให้จัดทำบันทึกเพิ่มเติมเป็นลายลักษณ์อักษร และให้มีผลบังคับ นับตั้งแต่วันที่ทั้งสองฝ่ายได้ลงนามในบันทึกเพิ่มเติม

หากฝ่ายใด ฝ่ายหนึ่ง มีความประสงค์จะยกเลิกบันทึกข้อตกลง ให้ฝ่ายนั้นจัดส่งหนังสือทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษร มีระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน และทั้งสองฝ่ายไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ต่อกัน

ข้อ ๖. การลงนามความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ทำขึ้นสองฉบับ มีความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามเจตนารมณ์ทุกประการ และเพื่อเป็นหลักฐาน ทั้งสองฝ่ายได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน เมื่อวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๗ ณ วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

สำนักงานทางหลวงชนบทที่ ๔ (เพชรบุรี)

ลงชื่อ.....

(ดร.กมลวรรณ ชาววังเหล็ก)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

ลงชื่อ.....

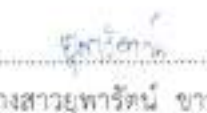
(นายสมหมาย พลศักดิ์)

ผู้อำนวยการส่วนตรวจสอบและวิเคราะห์

ลงชื่อ..........พยาน

(นายชินทร์ บุญล้อม)

รองผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

ลงชื่อ..........พยาน

(นางสาวยุพารัตน์ ขาวนวล)

เจ้าพนักงานธุรการ



บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ระหว่าง

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนิคม

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ โดย ดร.กมลวรรณ เข้าวางเหล็ก ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ ตั้งอยู่เลขที่ ๖๒ หมู่ที่ ๖ ต.เขาใหญ่ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี ๗๖๑๒๐ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า สถานศึกษา ฝ่ายหนึ่ง กับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนิคม โดยนางโนรี บุญคำ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ตั้งอยู่เลขที่ - หมู่ที่ ๒ ถนนเพชรเกษม ตำบล เขาใหญ่ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า สถานประกอบการ โดยมีรายละเอียดข้อตกลง ดังนี้

ข้อที่ ๑. วัตถุประสงค์

เพื่อร่วมมือบูรณาการจัดการเรียนการสอนระบบปกติ และระบบทวิภาคี ระหว่างวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนิคม และพัฒนาบุคลากรทางการศึกษาให้มีฝีมือ ความรู้ ความสามารถ แลกเปลี่ยนความรู้และเทคโนโลยี ระหว่างสถานศึกษาและสถานประกอบการ ตรงตามความต้องการของสถานประกอบการในการเพิ่มโอกาสและพัฒนากิจการการเรียนการสอนสายอาชีพ ผูกอบรมวิชาชีพ และส่งเสริมความรู้ต่างๆด้านอาชีวศึกษา เพื่อผลิตและพัฒนากำลังคนให้สอดคล้องกับความต้องการในการพัฒนาประเทศตอบสนองความต้องการของภาคผู้ใช้กำลังคนทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ

ข้อ ๒. แนวทางความร่วมมือ

ภายใต้วัตถุประสงค์บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ทั้งสองฝ่ายได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน ดังนี้ วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนิคม ร่วมกันกำหนดนโยบาย และเป้าหมาย ในการพัฒนาบุคลากรและกำลังคนในการจัดการอาชีวศึกษา และฝึกอบรมวิชาชีพร่วมกัน ทั้งด้านปริมาณและคุณภาพ เพื่อให้วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนิคม ใช้เป็นแนวทางในการเสริมสร้างวิชาชีพ พัฒนากำลังคนให้สอดคล้องกับความต้องการในการพัฒนาประเทศต่อไป

ข้อ ๓. สถานที่ดำเนินงาน

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ จ.เพชรบุรี และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนิคม

ข้อ ๔. ระยะเวลาความร่วมมือ

ข้อตกลงความร่วมมือนี้ มีระยะเวลา ๓ ปี นับแต่วันที่ทั้งสองฝ่ายได้ลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือเป็นต้น

ข้อ ๕. การเปลี่ยนแปลง แก้ไข และการยกเลิกบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

หากฝ่ายใด ฝ่ายหนึ่ง หรือทั้งสองฝ่าย มีความประสงค์จะแก้ไขรายละเอียด บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ให้แจ้งอีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้า เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน และเมื่อทั้งสองฝ่ายพิจารณาตกลงเห็นชอบในการแก้ไข เปลี่ยนแปลงบันทึกข้อตกลงความร่วมมือแล้ว ให้จัดทำบันทึกเพิ่มเติมเป็นลายลักษณ์อักษร และให้มีผลบังคับ นับตั้งแต่วันที่ทั้งสองฝ่ายได้ลงนามในบันทึกเพิ่มเติมขึ้น

หากฝ่ายใด ฝ่ายหนึ่ง มีความประสงค์จะยกเลิกบันทึกข้อตกลง ให้ฝ่ายนั้นจัดส่งหนังสือทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษร มีระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน และทั้งสองฝ่ายไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ต่อกัน

/...ข้อ ๖. การลงนามความร่วมมือ



บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

ระหว่าง

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับ สำนักงานขนส่งจังหวัดเพชรบุรี สาขาอำเภอชะอำ

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ โดย ดร.กมลวรรณ เข้าวางเหล็ก ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ ตั้งอยู่เลขที่ ๖๒ หมู่ที่ ๖ ต.เขาใหญ่ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี ๗๖๑๒๐ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า สถานศึกษา ฝ่ายหนึ่ง กับสำนักงานขนส่งจังหวัดเพชรบุรี สาขาอำเภอชะอำ โดย นางสาววิญญา เขตคาม ตำแหน่ง เจ้าพนักงานขนส่งชำนาญงาน ตั้งอยู่เลขที่ ๒๒๒ หมู่ที่ ๑๓ ถนน - ตำบล เขาใหญ่ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า สถานประกอบการ โดยมีรายละเอียดข้อตกลง ดังนี้

ข้อที่ ๑. วัตถุประสงค์

เพื่อร่วมมือบูรณาการการจัดการเรียนการสอนระบบปกติ และระบบทวิภาคี ระหว่างวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับสำนักงานขนส่งจังหวัดเพชรบุรี สาขาอำเภอชะอำ และพัฒนาบุคลากรทางการศึกษาให้มีฝีมือ ความรู้ ความสามารถ แลกเปลี่ยนความรู้และเทคโนโลยี ระหว่างสถานศึกษาและสถานประกอบการตรงตามความต้องการของสถานประกอบการในการเพิ่มโอกาสและพัฒนากิจการการเรียนการสอนสายอาชีพ ฝึกอบรมวิชาชีพ และส่งเสริมความรู้ต่างๆด้านอาชีวศึกษา เพื่อผลิตและพัฒนากำลังคนให้สอดคล้องกับความต้องการในการพัฒนาประเทศตอบสนองความต้องการของภาคผู้ใช้กำลังคนทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ

ข้อ ๒. แนวทางความร่วมมือ

ภายใต้วัตถุประสงค์บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ทั้งสองฝ่ายได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน ดังนี้วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับ สำนักงานขนส่งจังหวัดเพชรบุรี สาขาอำเภอชะอำ ร่วมกันกำหนดนโยบาย และเป้าหมายในการพัฒนาบุคลากรและกำลังคนในการจัดการอาชีวศึกษา และฝึกอบรมวิชาชีพร่วมกัน ทั้งด้านปริมาณและคุณภาพ เพื่อให้วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับ สำนักงานขนส่งจังหวัดเพชรบุรี สาขาอำเภอชะอำ ใช้เป็นแนวทางในการเสริมสร้างวิชาชีพ พัฒนากำลังคนให้สอดคล้องกับความต้องการในการพัฒนาประเทศต่อไป

ข้อ ๓. สถานที่ดำเนินงาน

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ จ.เพชรบุรี และ สำนักงานขนส่งจังหวัดเพชรบุรี สาขาอำเภอชะอำ

ข้อ ๔. ระยะเวลาความร่วมมือ

ข้อตกลงความร่วมมือนี้ มีระยะเวลา ๓ ปี นับแต่วันที่ทั้งสองฝ่ายได้ลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือเป็นต้น

ข้อ ๕. การเปลี่ยนแปลง แก้ไข และการยกเลิกบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

หากฝ่ายใด ฝ่ายหนึ่ง หรือทั้งสองฝ่าย มีความประสงค์จะแก้ไขรายละเอียด บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ให้แจ้งอีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้า เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน และเมื่อทั้งสองฝ่ายพิจารณาตกลงเห็นชอบในการแก้ไข เปลี่ยนแปลงบันทึกข้อตกลงความร่วมมือแล้ว ให้จัดทำบันทึกเพิ่มเติมเป็นลายลักษณ์อักษร และให้มีผลบังคับนับตั้งแต่วันที่ทั้งสองฝ่ายได้ลงนามในบันทึกเพิ่มเติม

หากฝ่ายใด ฝ่ายหนึ่ง มีความประสงค์จะยกเลิกบันทึกข้อตกลง ให้ฝ่ายนั้นจัดส่งหนังสือทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษร มีระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน และทั้งสองฝ่ายไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ต่อกัน

/...ข้อ ๖. การลงนามความร่วมมือ

ข้อ ๖. การลงนามความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ทำขึ้นสองฉบับ มีความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามเจตนารมณ์ทุกประการ และเพื่อเป็นหลักฐาน ทั้งสองฝ่ายได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน เมื่อวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓ ณ วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

สำนักงานขนส่งจังหวัดเพชรบุรี สาขาอำเภอชะอำ

ลงชื่อ.....



(ดร.กมลวรรณ เชาว์ช่างเหล็ก)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

ลงชื่อ.....



(นางสาววิรฎา เขตคาม)

เจ้าพนักงานขนส่งชำนาญงาน

ลงชื่อ.....



(นายวินทร์ บุญล่อม)

รองผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

ลงชื่อ.....



(นายบุญช่วย เสงสาภิกรรม)

เจ้าพนักงานขนส่งปฏิบัติงาน



บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ระหว่าง

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทูเก็ตเตอร์ รีสอร์ท

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ โดย ดร.กมลวรรณ เข้าวางเหล็ก ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ ตั้งอยู่เลขที่ ๖๒ หมู่ที่ ๒ ต.เขาใหญ่ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี ๗๖๑๒๐ ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า สถานศึกษา ฝ่ายหนึ่ง กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทูเก็ตเตอร์ รีสอร์ท โดย นางสาวศศิธร ไข่เจริญกุล ตำแหน่ง Resort Manager ตั้งอยู่เลขที่ ๑๖๘ หมู่ที่ ๒ ถนน เพชรเกษม ตำบล แก่งกระจาน อำเภอแก่งกระจาน จังหวัดเพชรบุรี ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า สถานประกอบการ โดยมีรายละเอียดข้อตกลง ดังนี้

ข้อที่ ๑. วัตถุประสงค์

เพื่อร่วมมือบูรณาการจัดการเรียนการสอนระบบปกติ และระบบทวิภาคี ระหว่าง วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทูเก็ตเตอร์ รีสอร์ท และพัฒนาบุคลากรทางการศึกษาให้มีฝีมือ ความรู้ ความสามารถ แลกเปลี่ยนความรู้และเทคโนโลยี ระหว่างสถานศึกษาและสถานประกอบการตรงตามความต้องการของสถานประกอบการในการเพิ่มโอกาสและพัฒนาการจัดการเรียนการสอนสายอาชีพ ผูกอบรมวิชาชีพ และส่งเสริมความรู้ต่างๆด้านอาชีวศึกษา เพื่อผลิตและพัฒนากำลังคนให้สอดคล้องกับความต้องการในการพัฒนาประเทศตอบสนองความต้องการของภาคผู้ใช้กำลังคนทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ

ข้อ ๒. แนวทางความร่วมมือ

ภายใต้วัตถุประสงค์บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ทั้งสองฝ่ายได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน ดังนี้ วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทูเก็ตเตอร์ รีสอร์ท ร่วมกันกำหนดนโยบาย และเป้าหมาย ในการพัฒนาบุคลากรและกำลังคนในการจัดการอาชีวศึกษา และฝึกอบรมวิชาชีพร่วมกัน ทั้งด้านปริมาณและคุณภาพ เพื่อให้วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทูเก็ตเตอร์ รีสอร์ท ใช้เป็นแนวทางในการเสริมสร้างวิชาชีพ พัฒนากำลังคนให้สอดคล้องกับความต้องการในการพัฒนาประเทศต่อไป

ข้อ ๓. สถานที่ดำเนินงาน

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ จ.เพชรบุรี และ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทูเก็ตเตอร์ รีสอร์ท

ข้อ ๔. ระยะเวลาความร่วมมือ

ข้อตกลงความร่วมมือนี้ มีระยะเวลา ๓ ปี นับแต่วันที่ทั้งสองฝ่ายได้ลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือเป็นต้น

ข้อ ๕. การเปลี่ยนแปลง แก้ไข และการยกเลิกบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

หากฝ่ายใด ฝ่ายหนึ่ง หรือทั้งสองฝ่าย มีความประสงค์จะแก้ไขรายละเอียด บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ให้แจ้งอีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้า เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน และเมื่อทั้งสองฝ่ายพิจารณาตกลงเห็นชอบในการแก้ไข เปลี่ยนแปลงบันทึกข้อตกลงความร่วมมือแล้ว ให้จัดทำบันทึกเพิ่มเติมเป็นลายลักษณ์อักษร และให้มีผลบังคับ นับตั้งแต่วันที่ทั้งสองฝ่ายได้ลงนามในบันทึกเพิ่มเติมขึ้น

หากฝ่ายใด ฝ่ายหนึ่ง มีความประสงค์จะยกเลิกบันทึกข้อตกลง ให้ฝ่ายนั้นจัดส่งหนังสือทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษร มีระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน และทั้งสองฝ่ายไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ต่อกัน

/...ข้อ ๖. การลงนามความร่วมมือ

ข้อ ๖. การลงนามความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้ ทำขึ้นสองฉบับ มีความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามเจตนารมณ์ทุกประการ และเพื่อเป็นหลักฐาน ทั้งสองฝ่ายได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน เมื่อวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๗ ณ วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทูเก็ตเตอร์ รีสอร์ท

ลงชื่อ.....

(ดร.กมลวรรณ เชาว์ข้างเหล็ก)

- ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

ลงชื่อ.....

(นางสาวศศิธร ใจเจริญกุล)

Resort Manager

ลงชื่อ..........พยาน

(นายชินทร์ บุญล้อม)

รองผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

ลงชื่อ..........พยาน

(นางสาวสุติกาญจน์ สังข์ด้วง)

Human Resource



วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

ภาพประกอบเอกสาร



คำอธิบาย: ลงทะเบียน



คำอธิบาย: ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ กล่าวเปิดโครงการ



คำอธิบาย: ลงนามความร่วมมือกับสถานศึกษา



คำอธิบาย: ลงนามความร่วมมือกับสถานศึกษา



คำอธิบาย: ลงนามความร่วมมือกับสถานศึกษา



คำอธิบาย: มอบของที่ระลึก



คำอธิบาย: ผู้บริหาร หัวหน้าแผนกวิชา คณะดำเนินงาน ถ่ายรูปร่วมกัน