

**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

มีความต้องการทำความร่วมมือในระดับ ปวช. ปวส. ปริญญาตรี

สาขาวิชา.....จำนวน.....คน

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับคุณลักษณะของสถานประกอบการ

- ๑. มีความพร้อมในการทำความร่วมมือ (MOU) กับสถานศึกษาในการจัดการเรียนการสอน
- ๒. มีลักษณะธุรกิจที่สอดคล้องและเหมาะสมกับสาขาวิชาที่ต้องการทำความร่วมมือ
- ๓. สถานประกอบการมีเครื่องมือ อุปกรณ์ เครื่องจักร เหมาะสมกับการฝึกอาชีพ
- ๔. มีบุคลากรทำหน้าที่ผู้ควบคุมการฝึก และครูฝึก
- ๕. สามารถร่วมมือกับสถานศึกษาในการจัดทำแผนการฝึกอาชีพตลอดหลักสูตร
- ๖. สามารถจัดสอบมาตรฐานฝีมือร่วมกับสถานศึกษา
- ๗. สามารถจัดส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุม อบรม สัมมนา กับสถานศึกษา
- ๘. สามารถมอบวุฒิบัตรรับรองการสำเร็จการศึกษาระบบทวิภาคีของบริษัท
- ๙. สถานศึกษาสามารถเข้าเยี่ยมชมสถานประกอบการ เพื่อศึกษาลักษณะงาน
- ๑๐. การติดต่อสื่อสารได้สะดวก

สวัสดิการที่จัดให้นักเรียน นักศึกษา

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

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....