



ประกาศ วิทยาลัยการอาชีพพล

เรื่อง การรับสมัครนักเรียนเข้าศึกษาต่อ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)
เทียบโอนความรู้และประสบการณ์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๔
ศูนย์การเรียนจังหวัดขอนแก่น

วิทยาลัยการอาชีพพล ตั้งกีดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ เปิดรับ
สมัครนักเรียนเพื่อเข้าศึกษาต่อ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) เทียบโอนความรู้และประสบการณ์
ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๔ โดยรับสมัครผู้ที่จบ ปวช. , ม.๖ หรือเทียบเท่า และมีประสบการณ์ การทำงานตั้งแต่
๑ ปีขึ้นไป ตามนโยบายของสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ดังนี้

ประเภทวิชาและสาขาวิชาที่เปิดสอน

๑. ประเภทวิชาบริหารธุรกิจ

๑.๑ สาขาวิชาการบัญชี

๑.๑.๑ สาขางานการบัญชี

๑.๒ สาขาวิชาคอมพิวเตอร์ธุรกิจ

๑.๒.๑ สาขางานเทคโนโลยีสำนักงาน

๑.๓ สาขาวิชาการจัดการทรัพยากรมนุษย์

๑.๓.๑ สาขางานการจัดการทรัพยากรมนุษย์

๑.๔ สาขาวิชาการตลาด

๑.๔.๑ สาขางานการตลาด

๒. ประเภทวิชาอุตสาหกรรม

๒.๑ สาขาวิชาเครื่องกล

๒.๑.๑ สาขางานเทคนิคยานยนต์

๒.๑.๒ สาขางานเทคนิคเครื่องกลอุตสาหกรรม

๒.๒ สาขาวิชาไฟฟ้ากำลัง

๒.๒.๑ สาขางานงานติดตั้งไฟฟ้า

๒.๓ สาขาวิชาอิเล็กทรอนิกส์

๒.๓.๑ สาขางานอิเล็กทรอนิกส์อุตสาหกรรม

๒.๔ สาขาวิชาเทคนิคอุตสาหกรรม

๒.๔.๑ สาขางานอุตสาหกรรมการผลิต

คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑. เป็นผู้สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) และเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า ซึ่งสำเร็จการศึกษาก่อนวันเปิดภาคเรียน
๒. มีประสบการณ์การทำงานเกี่ยวกับสาขาที่เรียนตั้งแต่ ๑ ปีขึ้นไป
๓. มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อ หรือจิตเวชผิดปกติทุกประเภท
๔. มีความเคารพเลื่อมใสต่อสถาบันชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์
๕. มีเจตคติที่ดีต่อการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์เป็นประมุข
๖. รับสมัครทั้งชายและหญิง อายุ ๑๘ ปีขึ้นไป

หลักฐานการรับสมัคร

๑. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน ๕ แผ่น (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
๒. สำเนาวุฒิการศึกษา หรือ ปท.๑ , รบ.๑ จำนวน ๕ ฉบับ (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๕ ฉบับ (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ทางรัฐบาลออกให้ (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๕ ฉบับ
๕. หนังสือรับรองการทำงานจากหน่วยงานหรือสถานประกอบการ
๖. ใบสมัครตามที่สถานศึกษากำหนด

วันเวลาและสถานที่รับสมัคร

- ศูนย์การเรียนรู้ศึกษานักแนะนําแนะนํา รุ่นที่ ๒ ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ เป็นต้นไป
- รับสมัครทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ ณ ศึกษานักแนะนําแนะนํา
- ถ.ประชาสโมสร ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ทั้งนี้ วันมอบตัว วันปฐมนิเทศ วันขึ้นทะเบียนเป็นนักเรียนนักศึกษา และวันลงทะเบียนเรียน
วิทยาลัยการอาชีพพล จะประกาศให้ทราบในโอกาสต่อไป

สนใจติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ วิทยาลัยการอาชีพพล ๒๐๓ หมู่ที่ ๓ ถนนมิตรภาพ
- โกลกสี ค. โนนข่า อ.พล จ.ขอนแก่น โทร ๐๔๓-๔๑๖๐๒๐ ต่อ ๑๒๔ โทรสาร ๐๔๓-๔๑๖๐๒๐ ต่อ ๑๐๑

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๕๔



(นายไปรงวิทย์ ถัมตระกุล)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพพล

เลขประจำตัวผู้สมัคร (เฉพาะเจ้าหน้าที่)



ศึกษารูปถ่าย ผู้สมัครขนาด 1 นิ้ว
--

สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา
วิทยาลัยการอาชีพพล

ใบสมัครเข้าศึกษาต่อระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ระบบเทียบโอนความรู้และประสบการณ์

ปีการศึกษา _____ รุ่นที่ _____ ศูนย์ _____

- ชื่อผู้สมัคร (นาม/นาง/นางสาว) นามสกุล
- วัน เดือน ปี เกิด วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี..... เดือน(นับถึงวันสมัคร)
- ที่อยู่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้สะดวกที่สุด บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
- จบการศึกษา ม.3 จบการศึกษา ชั้น ม.6 จบการศึกษา ชั้น ปวช. อื่น ๆ..... โรงเรียน/วิทยาลัย..... อำเภอ..... จังหวัด.....
- กำลังทำงานอยู่ ประกอบอาชีพอิสระ ชื่อสถานประกอบการ/ร้านค้าที่ทำงาน..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....
- ประสบการณ์การทำงาน 1 ที่..... ตำแหน่ง..... ปี พ.ศ..... รวม..... ปี
 2 ที่..... ตำแหน่ง..... ปี พ.ศ..... รวม..... ปี
 3 ที่..... ตำแหน่ง..... ปี พ.ศ..... รวม..... ปี
- ข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้าศึกษาต่อ สาขา..... ระบบเทียบโอนความรู้และประสบการณ์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

หลักฐานการสมัครเรียน <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน 5 ฉบับ <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน 5 ฉบับ <input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 5 ใบ <input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารรับรองความรู้เดิม ใบ รบ.1 ค. หรือใบสุทธิ 5 แผ่น <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการทำงาน 5 แผ่น <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....
--

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
 (.....)
 ลงชื่อ..... กรรมการรับสมัคร
 (.....)
 รับเงิน.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่.....
 ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน
 (.....)