



ประกาศวิทยาลัยการอาชีพแม่สะเรียง
เรื่อง การเปิดหลักสูตรวิชาชีพพระยะสั้น
ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

ด้วยวิทยาลัยการอาชีพแม่สะเรียง ได้จัดตั้งศูนย์ฝึกอาชีพชุมชนเพื่อให้บริการอบรมวิชาชีพให้กับนักเรียน นักศึกษา และประชาชนทั่วไป ที่มีความสนใจในด้านทักษะวิชาชีพ ยากมีรายได้และประกอบอาชีพได้ในอนาคต ทางวิทยาลัยการอาชีพแม่สะเรียง ได้ทำการเปิดสอนหลักสูตรวิชาชีพพระยะสั้น ภาคเรียนที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ จำนวน ๘ รายวิชา ระหว่างวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๗ จนถึง วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ (เสาร์ - อาทิตย์) ณ วิทยาลัยการอาชีพแม่สะเรียง ดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

รายวิชาที่เปิดสอน

สาขาวิชา	รหัสวิชา	รายวิชา	จำนวน ชั่วโมง	จำนวนรับ (คน)
ช่างยนต์	๑๑๐๑-๙๓๐๓	ขับรถยนต์	๗๕	๒๐
	๑๑๐๑-๖๓๐๑	งานเครื่องล่างรถยนต์และการปรับตั้งศูนย์ล้อรถยนต์	๗๕	๒๐
การบัญชี	๑๒๐๑-๑๓๐๓	โปรแกรมบัญชีสำเร็จรูปสำหรับงานธุรกิจ	๗๒	๒๐
เทคโนโลยีสารสนเทศ	๑๒๐๔-๑๓๐๔	โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูปสำหรับงานผลิตสื่อสิ่งพิมพ์ Adobe InDesign	๗๕	๒๐
ช่างไฟฟ้า	๑๑๐๔-๑๓๐๔	งานติดตั้งและซ่อมบำรุงตู้ควบคุมมอเตอร์ไฟฟ้า	๗๕	๒๐
ช่างเชื่อมโลหะ	๑๑๐๓-๑๓๐๑	งานเชื่อมไฟฟ้าเบื้องต้น	๗๕	๒๐
ภาษาเพื่องานโรงแรมและการท่องเที่ยว	๑๗๐๓-๒๓๐๑	ภาษาอังกฤษสำหรับผู้เริ่มเรียน	๗๕	๒๐
คหกรรม	๑๔๐๑-๕๓๐๔	งานปักและประดิษฐ์ของใช้	๗๕	๒๐

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑ จบการศึกษาไม่ต่ำกว่า ป.๖
- ๑.๒ อายุไม่น้อยกว่า ๑๕ ปีบริบูรณ์

๒. หลักฐานการรับสมัครและหลักฐานการรายงานตัว

- ๒.๑ หลักฐานการสมัคร
 - ๒.๑.๑ รูปถ่าย ๑ นิ้ว ๑ รูป

๒.๒.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๑ ฉบับ

๒.๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ

** ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ หลักฐานให้นำมาพร้อมในวันที่สมัคร

๓. การรับสมัคร

๓.๑ กำหนดการรับสมัคร ระหว่างวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ จนถึง วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๗
(ไม่เว้นวันหยุดราชการ)

๓.๒ ช่องทางการรับสมัคร

๓.๒.๑ สมัครด้วยตนเอง ณ อาคารอำนวยการ วิทยาลัยการอาชีพแม่สะเรียง

๔. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

งานพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอน วิทยาลัยการอาชีพแม่สะเรียง โทรศัพท์ ๐๕๓-๖๘๑-๕๗๖
และเพจประชาสัมพันธ์ www.facebook.com / www.msr.ac.th (ไม่เว้นวันหยุดราชการ)

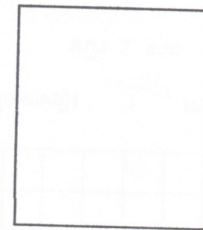
ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖



(นายวินัย จันทรานาค)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพแม่สะเรียง

วิทยาลัยการอาชีพแม่สะเรียง
ใบสมัครหลักสูตรระยะสั้น
ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา



ข้อมูลหลักสูตร

วิชาชีพระยะสั้น ชั่วโมง ระยะสั้น 108 อาชีพ วิชาชีพแกนมัธยม ชั่วโมง
รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....จำนวน.....ชั่วโมง
วันที่เริ่มเรียน.....วันที่สิ้นสุดการเรียน.....

ประเภทผู้เรียน

ประชาชนทั่วไป คนพิการ นักเรียน - นักศึกษา

ประวัติผู้เรียน

ชื่อ(ตช./ตญ./นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....หมู่เลือด.....เพศ.....
น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. ความพิการ.....ตำหนิ.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
เลขที่ประจำตัวประชาชน.....
ชื่อบิดา.....นามสกุล.....
ชื่อมารดา.....นามสกุล.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

วุฒิการศึกษาสูงสุด

ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
 ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ปริญญาตรี
 อื่นๆ

ข้าพเจ้าทราบรายละเอียดต่างๆ ของวิทยาลัยการอาชีพแม่สะเรียงแล้ว ขอรับรองว่าหลักฐานและข้อมูลในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน	เจ้าหน้าที่การเงิน
หลักฐาน <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> รูป 1 ใบ <input type="checkbox"/> อื่นๆ <input type="checkbox"/> สำเนาระเบียนผลการเรียน (หลักฐานการศึกษา) ลงชื่อ.....ครูผู้สอน/ผู้ตรวจหลักฐาน (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	<input type="checkbox"/> ยกเว้นค่าสมัครและค่าลงทะเบียน <input type="checkbox"/> ชำระเงินตามใบเสร็จ เลขที่.....เล่มที่..... ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....