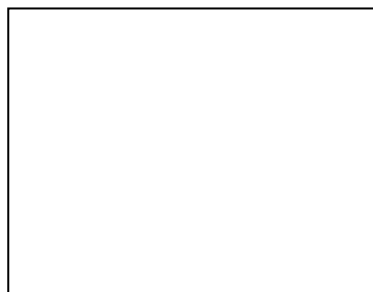


วิทยาลัยการอาชีพวังน้ำเย็น

แบบข้อมูลพื้นฐานของสถานประกอบการที่ให้ความร่วมมือผลิตและพัฒนากำลังคนด้านอาชีวศึกษา

-
๑. ชื่อ กิจการ บริษัท/ห้างหุ้นส่วน/ร้าน
 ๒. ชื่อเจ้าของ หรือผู้จัดการ หรือ กรรมการผู้จัดการ
 ๓. ที่อยู่
 ๔. เบอร์โทร สำนักงาน
 ๕. E- Mail Address
 ๖. หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีของบริษัท
 ๗. รูปแบบ/ลักษณะ/ผลิตภัณฑ์ (Cluster) ของการประกอบธุรกิจ
 ๘. จำนวนพนักงานและเจ้าหน้าที่
 ๙. สัญลักษณ์ / โลโก้ของสถานประกอบการ (ถ้ามี)



๑๐. รูปแบบของการให้ความร่วมมือ

- () ส่งนักศึกษาเข้าฝึกงาน
- () ร่วมมือจัดการศึกษาหลักสูตรทวิภาคี
- () ร่วมมือจัดการศึกษาหลักสูตรเทียบโอนประสบการณ์
- () ร่วมมือด้านการให้การฝึกอบรม
- () ร่วมมือให้การศึกษาดูงาน
- () ร่วมมือด้านทรัพยากรบุคคล งบประมาณ เครื่องมือ อุปกรณ์
- () ร่วมมือสนับสนุนทุนการศึกษา
- () ร่วมมือในลักษณะกิจกรรมอื่น ๆ ระบุ

๑๑. จากข้อ ๑๐ ให้ความร่วมมือกับสาขาวิชาชีพใดบ้าง จำนวนกี่คนโดยประมาณ

- | | | |
|---------------------|-------------|----|
| ๑๑.๑ สาขาวิชา | จำนวน | คน |
| ๑๑.๒ สาขาวิชา | จำนวน | คน |
| ๑๑.๓ สาขาวิชา | จำนวน | คน |
| ๑๑.๔ สาขาวิชา | จำนวน | คน |
| ๑๑.๕ สาขาวิชา | จำนวน | คน |

๑๒. ผู้รับรองข้อมูล (เจ้าของกิจการ) ชื่อ-นามสกุล.....

โทร.....E-mail.

๑๓. ผู้บันทึกข้อมูล (ฝ่ายบุคลากร/พยาน) ชื่อ-นามสกุล.....

โทร.....E-mail.

๑๔. ข้อมูลนี้ไม่มีผลผูกพันทางนิติกรรมใด ๆ ทั้งสิ้น ใช้เพื่อประโยชน์ในการเป็นข้อมูลในการทำบันทึกข้อตกลงทางวิชาการของวิทยาลัยการอาชีพวังน้ำเย็นเท่านั้น

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าส่วนราชการ/ผู้จัดการ/เจ้าของกิจการ