

**แบบสำรวจความพร้อมของสถานประกอบการ  
การจัดการเรียนการสอนอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี**

ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่.....ถนน/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....E-Mail.....

ประเภทธุรกิจ.....

ลักษณะงาน.....

จำนวนพนักงาน.....คน

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 ) .....

**รายชื่อผู้ลงนามความร่วมมือ(Mou)**

๑.....ตำแหน่ง.....

๒.....ตำแหน่ง.....

๓.....ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....