

วิทยาลัยเทคนิคทุ่งสง	
เลขที่รับ	2096 เวลา..... น
วันที่	14 / มิ.ย. / 62
ผู้รับ	ณ



ที่ ศธ ๐๖๒๐.๓/วิ.ว

สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๑
วิทยาลัยอาชีวศึกษานครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน อำเภอเมือง
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐

๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และสำรวจรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพผู้เรียนด้านการอบรม (การสร้างจิตสำนึกในการเป็นผู้ประกอบการและการเขียนแผนธุรกิจ) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาภาคีรัฐในสังกัดอาชีวศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย วิทยาลัยอาชีวศึกษานครศรีธรรมราช ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการจัดโครงการพัฒนาศักยภาพผู้เรียนด้านการอบรม (การสร้างจิตสำนึกในการเป็นผู้ประกอบการและการเขียนแผนธุรกิจ) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ เพื่อส่งเสริมครู และนักเรียน นักศึกษา ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และความสามารถ ในการเป็นผู้ประกอบการและการเขียนแผนธุรกิจ ในระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมอินทนิล วิทยาลัยเทคนิคนครศรีธรรมราช นั้น

ในการนี้ วิทยาลัยอาชีวศึกษานครศรีธรรมราช ขอความอนุเคราะห์หน่วยงานของท่าน เผยแพร่ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าว และส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ ฯ สถานศึกษาละไม่เกิน ๖๐ คน ประกอบด้วย ครูที่ปรึกษาธุรกิจ ๑๐ คน และนักเรียน นักศึกษา ๕๐ คน ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ราชการให้เบิกจ่ายได้ตามสิทธิจากงบประมาณของสถานศึกษาหน่วยงานต้นสังกัด และกรุณาส่งแบบตอบรับ ทาง E-mail : incubator๑๐๗๖๐@nvc.ac.th ภายในวันอังคาร ที่ ๑๘ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาวิทยาลัยเทคนิคทุ่งสง

ขอแสดงความนับถือ

1. เพื่อโปรด
✓ 2. เห็นควร มอบหมายงาน
งานท.ก.ว.
ณ
14 มิ.ย. 62


(นางสุภาณี การพบ)

รองผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษานครศรีธรรมราช

☒ ทราบ
☒ ตอบ 14 มิ.ย. 62

ฝ่ายแผนงานและความร่วมมือ/งานศูนย์บ่มเพาะผู้ประกอบการอาชีวศึกษา

โทรศัพท์ ๐-๗๕๓๕-๖๑๕๖ ต่อ ๑๐๕๙

โทรสาร ๐-๗๕๓-๔๒๓๗๑

Home Page : <http://www.nvc.ac.th>

E-mail : nakhonsi@nvc.ac.th

(นายสมนึก สุชาติพงษ์)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคทุ่งสง





แบบตอบรับ

โครงการพัฒนาศักยภาพผู้เรียนด้านการอบรม
(การสร้างจิตสำนึกในการเป็นผู้ประกอบการและการเขียนแผนธุรกิจ) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒
ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๒
ณ ห้องประชุมอินทนิล วิทยาลัยเทคนิคนครศรีธรรมราช

สถานศึกษา.....

รายชื่อผู้เข้าร่วม

๑. ครูที่ปรึกษาธุรกิจ

ชื่อ - นามสกุล..... ตำแหน่ง.....
เบอร์โทรศัพท์..... E - Mail.....

๒. นักเรียน นักศึกษา

๑. ชื่อ - นามสกุล..... ระดับการศึกษา.....
สาขาวิชา..... เบอร์โทรศัพท์.....
๒. ชื่อ - นามสกุล..... ระดับการศึกษา.....
สาขาวิชา..... เบอร์โทรศัพท์.....
๓. ชื่อ - นามสกุล..... ระดับการศึกษา.....
สาขาวิชา..... เบอร์โทรศัพท์.....
๔. ชื่อ - นามสกุล..... ระดับการศึกษา.....
สาขาวิชา..... เบอร์โทรศัพท์.....
๕. ชื่อ - นามสกุล..... ระดับการศึกษา.....
สาขาวิชา..... เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ

๑. แบบตอบรับ ๑ ฉบับ ใช้สำหรับ ๑ ธุรกิจ

๒. กรุณาส่งแบบตอบรับกลับไปยังวิทยาลัยอาชีวศึกษานครศรีธรรมราช ทาง E - mail :
incubator๑๐๗๖@nvc.ac.th ภายในวันอังคาร ที่ ๑๘ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๒

๓. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางราชการให้เบิกจ่ายได้ตามสิทธิ์จากงบประมาณของสถานศึกษา
หน่วยงานต้นสังกัด