



ที่ ศธ ๐๕๘๔/ ๓๐๙

ถึง หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

พร้อมหนังสือฉบับนี้ กองกลาง สำนักงานอธิการบดี ขอส่งสำเนาหนังสือวิทยาลัย  
สารพัดช่างกระบี่ ที่ ศธ ๐๖๔๔.๐๓/๑๖๕ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๒ เรื่อง ขอเชิญอบรมวิชาชีพ  
หลักสูตรระยะสั้น รุ่นที่ ๑๖

สำหรับรายละเอียดสามารถ Download file ได้จาก <http://general.rmutsv.ac.th>  
หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

๒๖ เมษายน ๒๕๖๒

ศสดี (นพ.ศ.)

กองกลาง สำนักงานอธิการบดี

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๒๒, ๒๑๐๐

โทรสาร ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๒๓

1. ๒๓๖๖

ฝ่ายกิจการพิเศษ  
เลขรับ ๕๓๕  
วันที่ ๒๖ เม.ย. ๒๕๖๒  
เวลา ๐๘.๕๗ น.



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย  
2042  
เลขรับ 25 เม.ย. 2562  
วันที่ 17.23  
เวลา

ที่ศธ ๐๖๔๔.๐๓/ ๑๖๕

วิทยาลัยสารพัดช่างกระบี่  
๕๐ ถนนวิริยะ ตำบลกระบี่ใหญ่  
อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่ ๘๑๐๐๐

๒๑ มีนาคม ๒๕๖๒

กองกลาง  
เลขรับ ๒๖๖  
วันที่ 25 เม.ย. 2562  
เวลา 17.๒๕ น.

เรื่อง ขออนุญาตอบรมวิชาชีพ หลักสูตรระยะสั้น รุ่นที่ ๑๖  
เรียน อธิการบดีม.เทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตภาคใต้

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารรายละเอียดการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยสารพัดช่างกระบี่ สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ร่วมกับ บริษัทแพคเกจจิ้ง คอสติเนอริ่ง จำกัด ได้จัดอบรมวิชาชีพ หลักสูตรระยะสั้น วิชาเทคนิคการใช้น้ำยาทำความสะอาด จำนวน ๖ ชั่วโมง ในวันศุกร์ที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ อาคาร ๒ ชั้น ๓ ห้องซลาทัศน์ วิทยาลัยสารพัดช่างสงขลา ตำบลบ่อยาง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา เพื่อพัฒนาความรู้ ความสามารถ และศักยภาพของบุคลากรในองค์กร

ในการนี้วิทยาลัยสารพัดช่างกระบี่ ขออนุญาตบุคลากร พนักงานหรือผู้เกี่ยวข้องกับการทำความสะอาดเข้าอบรม ตามรายละเอียดที่ได้แนบมาด้วยแล้วและตอบกลับภายในวันอังคาร ที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ถึงนายอุทัย ลือสกุล File pdf หรือ Line เบอร์ ๐๙๕ - ๗๙๘๙๕๕๒๘ หรือ ๐๙๕ - ๒๖๒๕๕๙๘ ตำแหน่ง ครูผู้ทรงคุณค่า ซึ่งวิทยาลัยสารพัดช่างกระบี่ ได้มอบหมายให้เป็นผู้ประสานงานการจัดการอบรมในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ผู้เสนอเรื่องขอขอล

ขอแสดงความนับถือ

๑. จิตต์สกลย์ ศรศรีวิชัยของเขตภาคใต้  
เกี่ยวข้องกับทุกที่ตามล: ๓๓๕๒๓๖




(นายไชยสิทธิ์ กิจคำ)

๒. เพื่อให้โปรดพิจารณาของกองกลางผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างกระบี่  
พิจารณาอนุมัติลงนามแล้วแล้ว  
นางวราณี ๒๕๖๒ สด ทงาน

๒๕๖๒ (๒๖๖๖๐)  
๒๕๖๒

ฝ่ายวิชาการ  
โทรศัพท์ (๐๗๕) ๖๑๓๑๔๘  
โทรสาร (๐๗๕) ๖๑๓๑๕๐  
Email : Krabi03@VEC.co.th

จัดตั้งแผนก

  
๒๖ เม.ย. ๖๒



**เอกสารรายละเอียดการอบรม**  
**หลักสูตรวิชาชีพพระยาสัน จำนวน ๖ ชั่วโมง**  
**วิชา “เทคนิคการใช้น้ำยาทำความสะอาด”**

**๑. รายละเอียดหลักสูตร ๖ ชั่วโมง**

๑.๑ แนวคิดเกี่ยวกับการทำความสะอาด	จำนวนเวลาเรียน ๐.๕ ชั่วโมง
๑.๒ ทักษะการใช้น้ำยาชนิดต่าง ๆ อย่างมีคุณภาพ	จำนวนเวลาเรียน ๑ ชั่วโมง
๑.๓ ทักษะการใช้อุปกรณ์และประเภทต่าง ๆ ทำความสะอาด	จำนวนเวลาเรียน ๑ ชั่วโมง
๑.๔ การใช้น้ำยาให้เหมาะสมกับพื้นผิวต่าง ๆ	จำนวนเวลาเรียน ๑ ชั่วโมง
๑.๕ การรักษาพื้นผิวต่าง ๆ	จำนวนเวลาเรียน ๑ ชั่วโมง
๑.๖ การเก็บรักษาน้ำยาและอุปกรณ์ทำความสะอาด	จำนวนเวลาเรียน ๑ ชั่วโมง
๑.๗ บุคลิกภาพของพนักงานทำความสะอาด	จำนวนเวลาเรียน ๐.๕ ชั่วโมง

**๒. วันและเวลาสถานที่อบรม**

๒.๑ วันศุกร์ ที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ อาคาร ๒ ชั้น ๓ ห้องชลาทัศน์  
วิทยาลัยสารพัดช่างสงขลา ตำบลบ่อยาง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา

**๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม (ใบเสร็จรับเงิน)**

๓.๑ ค่าเรียน : ค่าสมัครเรียน ๑๐ บาท ค่าเรียน ๖ บาท	จำนวน	๑๖	บาท
๓.๒ ค่าอาหารว่างและอาหารกลางวัน	จำนวน	๑๔๔	บาท
๓.๓ วิทยากรและดำเนินการ	จำนวน	๑๔๐	บาท
รวมทั้งสิ้น	จำนวน	๓๐๐	บาท

(จ่ายในวันศุกร์ที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒)

**๔. การแต่งกาย**

แต่งกายชุดสุภาพและเหมาะสมกับการปฏิบัติงานการใช้น้ำยาต่าง ๆ

**๕. หลักฐานการสมัคร (ส่งในวันศุกร์ที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒)**

๕.๑ รูปถ่าย ๑ นิ้ว	จำนวน	๑	รูป
๕.๒ สำเนาบัตรประชาชน รับรองสำเนา	จำนวน	๑	ฉบับ
๕.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน รับรองสำเนา	จำนวน	๑	ฉบับ

**๖. หากผู้เข้าอบรมมีจำนวนไม่ถึง ๓๐ คน จะไม่สามารถจัดอบรมได้ วิทยาลัยสารพัดช่างกระบี่จะแจ้งยืนยันการ  
อบรมอีกครั้ง**

๗. สำเนาแบบตอบรับการเข้ารับการอบรมและบัตรประชาชน File pdf หรือ Line เบอร์โทรศัพท์

๐๙๕ - ๗๙๘๙๕๒๘

## แบบตอบรับ

การเข้ารับการอบรมวิชาชีพลูกสุตรระยะสั้น วิชาเทคนิคการใช้น้ำยาทำความสะอาด

๑. ชื่อหน่วยงาน / สถานประกอบการ.....
๒. ที่ตั้งเลขที่.....
๓. จำนวนผู้เข้าร่วมรับอบรม จำนวน.....คน
  - ๓.๑ ชื่อ.....ชื่อสกุล.....โทร.....
  - ๓.๒ ชื่อ.....ชื่อสกุล.....โทร.....
  - ๓.๓ ชื่อ.....ชื่อสกุล.....โทร.....
  - ๓.๔ ชื่อ.....ชื่อสกุล.....โทร.....
  - ๓.๕ ชื่อ.....ชื่อสกุล.....โทร.....
  - ๓.๖ ชื่อ.....ชื่อสกุล.....โทร.....
  - ๓.๗ ชื่อ.....ชื่อสกุล.....โทร.....
  - ๓.๘ ชื่อ.....ชื่อสกุล.....โทร.....
  - ๓.๙ ชื่อ.....ชื่อสกุล.....โทร.....
  - ๓.๑๐ ชื่อ.....ชื่อสกุล.....โทร.....
  - ๓.๑๑ ชื่อ.....ชื่อสกุล.....โทร.....
  - ๓.๑๒ ชื่อ.....ชื่อสกุล.....โทร.....
๔. ชื่อผู้ประสานงาน ชื่อ.....ชื่อสกุล.....โทร.....

๕. กรุณาส่งแบบตอบรับและสำเนาบัตรประชาชนของผู้เข้าอบรม เพื่อจัดทำประกาศนียบัตรได้ถูกต้องสมบูรณ์  
ไม่ผิดพลาด โดยส่งถึงนายอุทัย ลือสกุล File pdf หรือ Line ที่เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๕ - ๗๙๘๙๕๒๘ หรือ  
๐๙๕ - ๒๖๒๕๕๙๘