



ที่ ศธ ๐๖๑๙/ว ๑๘๓

สถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง ๕
วิทยาลัยเทคนิคสมุทรสงคราม
อ.เมืองฯ จ.สมุทรสงคราม ๗๕๐๐

๒๕ กันยายน ๒๕๕๗

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันการศึกษาในสังกัดสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง ๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงความจำนำเข้ารับการศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี สถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง ๕

ตามที่ สถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง ๕ ได้เปิดการเรียนการสอนระดับปริญญาตรี หลักสูตร เทคโนโลยีบัณฑิต จำนวน ๕ สาขาวิชา ดังนี้

๑. สาขาวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศ (ต่อเนื่อง) เปิดสอนที่ วิทยาลัยเทคนิคสมุทรสาคร
๒. สาขาวิชาเทคโนโลยีแม่พิมพ์ (ต่อเนื่อง) เปิดสอนที่ วิทยาลัยเทคนิคสมุทรสงคราม
๓. สาขาวิชาเทคโนโลยีไฟฟ้า (ต่อเนื่อง) เปิดสอนที่ วิทยาลัยเทคนิคเพชรบุรี
๔. สาขาวิชาเทคโนโลยีyanยนต์ (ต่อเนื่อง) เปิดสอนที่ วิทยาลัยเทคนิคประจำศรีขันธ์

ในการนี้ สถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง ๕ จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านประชาสัมพันธ์การศึกษา ต่อในระดับปริญญาตรีของสถาบันฯ ในภาคเรียนที่ ๑/๒๕๕๘ โดยผู้ที่มีความประสงค์เข้าศึกษาระดับต่อ สอบถาม และกรอกใบแสดงความจำนำเข้ารับการศึกษา ได้ทางเว็บไซด์ www.vei5.ac.th และส่งไปยังสถาบันศึกษา ที่ทำการเปิดการเรียนการสอน ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมศักดิ์ บุญโพธิ์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคสมุทรสงคราม
ทำหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง ๕

งานสถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง ๕

โทร ๐๓๔-๗๑๑๔๔๐ ต่อ ๑๙๐๑

โทรศัพท์: ๐๓๔-๗๑๑๔๗๐

www.vei5.ac.th



สถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง ๕

ใบแสดงความจำนงเข้ารับการศึกษาในระดับปริญญาตรี

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล.....

๒. เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี..... เดือน (นับถึงวันเปิดการศึกษา)

๓. ปัจจุบันทำงานตำแหน่ง..... ระดับ(ถ้ามี).....

อัตราเงินเดือน..... บาท สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ E-mail

๔. จบการศึกษาระดับ..... สาขา.....

สถาบันการศึกษา..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

๕. เคยรับการอบรม

เรื่อง..... จาก..... เมื่อวันที่.....

เรื่อง..... จาก..... เมื่อวันที่.....

เรื่อง..... จาก..... เมื่อวันที่.....

๖. ในครั้งนี้ ข้าพเจ้า ขอแสดงความจำนงเพื่อเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี หลักสูตรเทคโนโลยีบัณฑิต
สาขา..... ณ สถานที่ศึกษา.....

ในภาคเรียนที่ ๑/๒๕๕๘

๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ขอแสดงความจำนง
(.....)

หมายเหตุ

๑. หลักสูตรเทคโนโลยีบัณฑิตสาขาวิชาสารสนเทศ (ต่อเนื่อง) เปิดสอนที่ วิทยาลัยเทคนิคสมุทรสาคร

(ติดต่อสอบถามได้ที่ อ.บุญสีบ โพธิ์ศรี เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๘-๖๔๔๒๒๒)

๒. หลักสูตรเทคโนโลยีบัณฑิตสาขาวิชาแม่พิมพ์ (ต่อเนื่อง) เปิดสอนที่ วิทยาลัยเทคนิคสมุทรสงคราม

(ติดต่อสอบถามได้ที่ ดร.ศรายุทธ ทองอุทัย เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๙๔๒๗๑๑)

๓. หลักสูตรเทคโนโลยีบัณฑิตสาขาวิชาไฟฟ้า (ต่อเนื่อง) เปิดสอนที่ วิทยาลัยเทคนิคเพชรบุรี

(ติดต่อสอบถามได้ที่ อ.สิริพงษ์ รอดลอย เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๖-๕๐๘๑๐๗)

๔. หลักสูตรเทคโนโลยีบัณฑิตสาขาวิชานยนต์ (ต่อเนื่อง) เปิดสอนที่ วิทยาลัยเทคนิคประจำจังหวัดชั้นรุ่น

(ติดต่อสอบถามได้ที่ อ.อภิชาติ สร้อยระยา เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๕-๘๓๓๒๖๙)

๕. หากท่านกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วโปรดนำส่งไปยังสถานศึกษาที่ทำการเปิดการเรียนการสอน