



ข่าวประชาสัมพันธ์

เรื่อง รับสมัครนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ปี ๒๕๖๒

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด มีความประสงค์รับสมัครนักเรียน-นักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ เพื่อเปิดโอกาสให้กับนักศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ได้นำความรู้มาประยุกต์ใช้ ในการทำงานจริง และเพื่อเป็นการเพิ่มประสบการณ์และความเชี่ยวชาญในด้านวิชาชีพ โดยมีคุณสมบัติ และขั้นตอนการปฏิบัติ ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑ เป็นนักเรียน-นักศึกษา ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับ ปวช. ขึ้นไป
- ๑.๒ มีสัญชาติไทย

๒. การรับสมัคร สถานที่รับสมัคร

๒.๑ ให้ผู้ที่มีความประสงค์จะฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ขอใบสมัครด้วยตนเอง ในวันและเวลาทำการ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด อาคาร ๕ ชั้น ๑ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๒๒๔๑-๘๒๕๐-๑ หรือดาวน์โหลดใบสมัคร ทางเว็บไซต์ของสหกรณ์ www.dlasavingcoop.com

๒.๒ การยื่นใบสมัคร ให้ยื่นใบสมัคร ณ สถานที่ตามข้อ ๒.๑ ด้วยตนเอง พร้อมเอกสารประกอบการสมัคร ดังนี้

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน นักศึกษา
- (๒) หนังสือขอความอนุเคราะห์เข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพจากสถาบันการศึกษา

๓. การรายงานตัวของนักเรียน-นักศึกษาที่ผ่านการพิจารณารับเข้าฝึกงาน

นักเรียน-นักศึกษาที่ผ่านการพิจารณารับเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ให้มารายงานตัว ณ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด อาคาร ๕ ชั้น ๑ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ **พร้อมเอกสารประกอบการรายงานตัวในวันแรกของการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ** ดังนี้

(๑) หนังสือส่งตัวจากสถาบันการศึกษา นำเรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด (เอกสารฉบับจริง ๑ ชุด)

(๒) แบบประเมินผล ตามแบบที่สถาบันศึกษากำหนด (เอกสารฉบับจริง ๑ ชุด)

ฝ่ายอำนวยการ
สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ



รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบสมัครนักเรียน - นักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

กรณารอกข้อมูลด้วยลายมือของตนเอง (ตัวบรรจง) ให้ครบถ้วน

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นางสาว)
วันเดือนปีเกิด อายุ ปี สัญชาติ ศาสนา
๒. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้
- E-mail โทรศัพท์
๓. ปัจจุบันศึกษาระดับ ปีที่ คณะ
สาขาวิชา เกรดเฉลี่ย
๔. ชื่อสถานศึกษา
- ที่อยู่ของสถานศึกษา
- รหัสไปรษณีย์
๕. ความรู้ความสามารถพิเศษของท่าน กรุณา ✓ ในช่อง
- ๕.๑ ความรู้ทางด้าน Computer
- Microsoft Word Microsoft PowerPoint
- Microsoft Excel
- อื่น ๆ (โปรดระบุ)
- ๕.๒ ท่านสามารถใช้เครื่องใช้สำนักงานชนิดใดได้บ้าง
- เครื่องถ่ายเอกสาร เครื่องโทรสาร
- อื่น ๆ (โปรดระบุ)
- ๕.๓ ความรู้ความสามารถอื่น ๆ (โปรดระบุ)
-
-
๖. ชื่อผู้ประสานงานการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ โทรศัพท์.....
ชื่ออาจารย์นิเทศ นักเรียน-นักศึกษา โทรศัพท์.....
๗. วัตถุประสงค์ในการขอเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพครั้งนี้
-

ลงชื่อ (ผู้ขอฝึกประสบการณ์วิชาชีพ)
(.....)
วันที่ / /