



โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์
 เลขรับ..... 2342
 วันที่..... - 7 พ.ย. 2566
 เวลา.....

ที่ อว ๐๖๓๐.๐๒/ว ๖๕๖

คณะครุศาสตร์
 มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์
 ในพระบรมราชูปถัมภ์
 ปณจ. ประตุน้ำพระอินทร์
 จังหวัดปทุมธานี ๑๓๑๘๐

๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความต้องการรับนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู
 ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) รายชื่อนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู ๑ ฉบับ
 ๒) แบบสำรวจความต้องการรับนักศึกษาฝึกปฏิบัติการสอนในสถานศึกษา ๑ ฉบับ

ตามที่ คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้กำหนดให้
 นักศึกษาหลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต (หลักสูตร ๔ ปี) ชั้นปีที่ ๑ เข้าฝึกประสบการณ์ในสถานศึกษา
 ในภาคการศึกษาที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๖ โดยจะดำเนินการให้นักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพพระหว่างเรียน
 ทุกวันจันทร์ จำนวน ๑๐ สัปดาห์ เพื่อพัฒนานักศึกษาให้มีความรู้ ความสามารถ ตลอดจนประสบการณ์
 ที่เหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่ครูได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ในการนี้ คณะครุศาสตร์ จึงขอความอนุเคราะห์ท่านตอบแบบสำรวจความต้องการ
 รับนักศึกษาชั้นปีที่ ๑ เพื่อฝึกประสบการณ์วิชาชีพพระหว่างเรียน ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๖
 โดยพิจารณาจากรายชื่อนักศึกษาตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และขอความกรุณาส่งคืนคณะครุศาสตร์ ภายในวันที่
 ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ โดยทางโทรสาร ๐๒-๕๒๙๓๐๙๙ ต่อ ๑๓ หรือ e-mail :
 academic.edu@vru.ac.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

- ทราบ อนุญาต อนุมัติ
 มอบ บริหารวิชาการ
 บริหารงานบุคคล
 บริหารงบประมาณ
 บริหารทั่วไป
 สำนักงานผู้อำนวยการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จิตเจริญ ศรีขวัญ)
 คณบดีคณะครุศาสตร์

มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

ผู้อำนวยการ/ม.๑๑๑
 - 7 พ.ย. 2566

ฝ่ายวิชาการ คณะครุศาสตร์
 โทร. ๐-๒๕๒๙-๓๐๙๙, ๐-๒๕๒๙-๔๑๖๕ ต่อ ๑๕
 โทรสาร. ๐-๒๕๒๙-๓๐๙๙, ๐-๒๕๒๙-๔๑๖๕ ต่อ ๑๓
 E-mail : academic.edu@vru.ac.th

๑. อ.อาน
 ๒. อ.อาน/อ.อาน/อ.อาน/อ.อาน/อ.อาน
 อ.อาน/อ.อาน/อ.อาน/อ.อาน/อ.อาน
 ๓. อ.อาน/อ.อาน/อ.อาน/อ.อาน/อ.อาน

 ๘ พ.ย. ๖๖

รายชื่อนักศึกษาที่ขอฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๖
คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์

ระดับชั้นปีที่ ๑ (ฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู ทุกวันจันทร์ ระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑๐ สัปดาห์)

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | สาขาวิชา |
|----------|-------------------------|----------------------------------|
| ๑ | นางสาวยอดขวัญ ภูคำ | คณิตศาสตร์ |
| ๒ | นางสาวสุภัทรา อ่อนนวล | คณิตศาสตร์ |
| ๓ | นางสาวสุดารัตน์ ศรีเนตร | บรรณารักษศาสตร์และสารสนเทศศาสตร์ |
| ๔ | นางสาวเพชรมณี จันทร์มี | บรรณารักษศาสตร์และสารสนเทศศาสตร์ |

แบบสำรวจความต้องการรับนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู
 ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๖
 คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

ชื่อสถานศึกษา.....

สถานที่ตั้ง.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-Mail.....

โรงเรียน ต้องการรับนักศึกษาทั้งหมด เข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู ภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๖
 ไม่ต้องการรับนักศึกษาทั้งหมด เข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู ภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๖
 สาเหตุ.....

ไม่ต้องการรับนักศึกษาบางคน ดังรายชื่อต่อไปนี้

| ชั้นปีที่ | ชื่อ-สกุล | สาขาวิชา | สาเหตุ |
|-----------|-----------|----------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ความเห็นเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

ทั้งนี้ ขอรับรองว่าสถานศึกษาของข้าพเจ้ามีความพร้อมและคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่คุรุสภากำหนด

ผ่านการประเมินและได้มาตรฐานคุณภาพจากสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (สมศ.)

มีครูพี่เลี้ยงที่มีคุณสมบัติตามที่คุรุสภากำหนด คือ

๑) มีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี

๒) มีประสบการณ์สอนไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๓) มีคุณลักษณะเป็นแบบอย่างที่ดี

๔) สอนในสาขาวิชาที่ตรง และ/หรือ สัมพันธ์กับสาขาวิชาที่นักศึกษาไปฝึกปฏิบัติการสอน

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน/ผู้แทน

วันที่.....

ขอความกรุณาส่งคืนคณะกรรมการ ภายในวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

โดยทางโทรสาร ๐๒-๕๒๙๓๐๙๙-๑๓ หรือ e-mail : academic.edu@vru.ac.th