

ที่ อว ๐๖๓๘/ว ๕๕๐๗



มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือให้นักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ๒

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. รายชื่อนักศึกษา	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. แบบตอบรับนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ๒	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. แบบตอบรับการเป็นพี่เลี้ยง	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยในภาคการศึกษาที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา ได้จัดให้นักศึกษาหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการดูแลและพัฒนาเด็กปฐมวัย รหัส ๖๕ (เทียบโอน) ลงทะเบียนเรียนรายวิชา ๑๑๐๐๔๖๑ ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ๒ โดยในขั้นนี้ นักศึกษาต้องฝึกปฏิบัติงานเกี่ยวกับการอบรมเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยในสถานประกอบการทางการศึกษาปฐมวัย กำหนดจำนวน ๖ หน่วยกิต และใช้เวลาในการฝึกปฏิบัติ ๑ ภาคการศึกษา ตั้งแต่วันที่ ๖ มิถุนายน - ๖ ตุลาคม ๒๕๖๖ จำนวนไม่น้อยกว่า ๕๔๐ ชั่วโมง ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลาจึงขอความร่วมมือทางสถานประกอบการทางการศึกษาจัดตารางเพื่อให้นักศึกษาได้ฝึกอบรมเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยในสถานประกอบการทางการศึกษา และพี่เลี้ยงตรงตามสาขาหรือมีประสบการณ์ในการสอนไม่น้อยกว่า ๒ ปี จำนวน ๑ ท่าน ต่อนักศึกษา ๑ คน ทั้งนี้ เพื่อให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่หลักสูตรกำหนด

ในการนี้ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา ขอความร่วมมือให้นักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ๒ ณ สถานประกอบการทางการศึกษาของท่าน ซึ่งมีรายชื่อนักศึกษาดังเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอความกรุณาตอบแบบตอบรับนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ๒ และแบบตอบรับการเป็นพี่เลี้ยง สามารถส่งแบบตอบรับได้ที่ สาขาวิชาการดูแลและพัฒนาเด็กปฐมวัย คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐ หากทางสถานประกอบการทางการศึกษาของท่านขัดข้อง กรุณาแจ้งให้ทางมหาวิทยาลัยทราบด้วยจักขอบพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ


(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รุ่งลาวัลย์ จันทนา)
คณบดีคณะครุศาสตร์ ปฏิบัติราชการแทน
รักษาราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา

สำนักงานคณะครุศาสตร์
โทรศัพท์ ๐ ๗๓๒๙ ๙๖๒๖
โทรสาร ๐ ๗๓๒๙ ๙๖๒๗
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : info.saraban@yru.ac.th



แบบตอบรับนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ 2

หลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการดูแลและพัฒนาเด็กปฐมวัย (ภาคคศ.บป.)

สถานประกอบการทางการศึกษাপฐมวัย/การดูแลและพัฒนาเด็กปฐมวัย (ระบุชื่อหน่วยงาน)

ที่อยู่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

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

โทรศัพท์..... (มือถือ)..... โทรสาร.....

E-mail.....

☐ ยินดีตอบรับนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ 2 ของหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต

☐ ไม่สามารถตอบรับนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ 2

เนื่องจาก.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

..... / /



แบบตอบรับเป็นพี่เลี้ยงให้กับนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ 2
หลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการดูแลและพัฒนาเด็กปฐมวัย (ภาคกศ.บป.)

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

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....(มือถือ).....

โทรสาร.....E-mail.....

☐ ยินดีเป็นพี่เลี้ยงให้กับนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ 2 ของหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต

(นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสนักศึกษา.....

☐ ไม่สามารถเป็นพี่เลี้ยงให้กับนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ 2

เนื่องจาก

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

..... / /