

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๖๗๓/ ๑๖๓๖๘



วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

รับที่..... 2808

วันที่..... 22 พฤศจิกายน 2567

เวลา..... 14.40 น.

สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา
กระทรวงศึกษาธิการ กทม. ๑๐๓๐๐

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง การสำรวจความพร้อมของสถานศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษาในการขยายการจัดฝึกอบรมอาชีพ (Up Skill, Re Skill) ให้แก่คนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา (ทุกแห่ง)

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ได้กำหนดจุดเน้นแผนปฏิบัติงานเร่งด่วน (Quick Win) ของศูนย์บริหารงานการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ประกอบด้วย ๕ จุดเน้น ได้แก่ ๑. การขยายการจัดฝึกอบรมอาชีพ (Up Skill, Re Skill) ให้แก่คนพิการ เพื่อเข้าถึงโอกาสเรียนฟรี มีที่ฝึก ๒. การปรับปรุงอาคารเฉพาะทางความพิการ เพื่อการจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษาอย่างมีคุณภาพครอบคลุมทุกภูมิภาค ๓. สร้างตัวป้อนเพื่อให้คนพิการเข้าถึงการศึกษาในระดับอาชีวศึกษาและส่งต่อเพื่อการมีงานทำ ๔. ยกระดับความเข้มแข็งศูนย์การศึกษาพิเศษอาชีวศึกษาภาค เร่งขยายความร่วมมือ (Stakeholder) กับภาคีเครือข่ายความร่วมมือองค์กรคนพิการเพื่อระดมทรัพยากร ๕. เร่งพัฒนาประสิทธิภาพเพิ่มจำนวนบุคลากรด้านการจัดการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา โดยมีเป้าหมายเพื่อลดความเหลื่อมล้ำ สร้างความเสมอภาคให้ผู้พิการเข้าถึงการเรียนอาชีวศึกษา และให้ความสำคัญกับการฝึกอบรมวิชาชีพ ที่ช่วยพัฒนาผู้เรียนให้สามารถช่วยเหลือตนเอง ประกอบอาชีพสร้างงาน สร้างรายได้ มีคุณภาพชีวิตที่ดี และอยู่ร่วมกับสังคมได้อย่างมีความสุข นั้น

สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ขอเรียนว่า เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอความร่วมมือสถานศึกษาตอบแบบสำรวจความพร้อมของสถานศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษาในการขยายการจัดฝึกอบรมอาชีพ (Up Skill, Re Skill) ให้แก่คนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (สามารถดาวน์โหลดแบบสำรวจฯ ได้จาก URL นี้ <https://shorturl.at/Wd1lw> หรือ Qr - Code ด้านล่างนี้) และให้สถานศึกษาส่งแบบสำรวจกลับมายังศูนย์บริหารงานการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา ภายในวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ หากมีข้อมูลสอบถามเพิ่มเติมกรุณาติดต่อ นางสาวจรรุวรรณ บุญยะพิจิตร หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๘๗๐๙ ๗๗๔๙ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

เรียน ผู้อำนวยการ จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ด้วย สอศ.แจ้งการสำรวจความพร้อมของสถานศึกษา
สังกัด สอศ. ในการขยายการจัดฝึกอบรมอาชีพ
(Up Skill, Re Skill) ให้แก่คนพิการ ประจำปีงบประมาณ

/ เพื่อโปรดทราบ พ.ศ. 2568 มาเพื่อ

/ เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นควรแจ้ง/มอบ.....

นางสาวอัญชลี ธรรมศรีใจ
หัวหน้างานบริหารงานทั่วไป
22 พ.ย. 67

เรียน ผู้อำนวยการ

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นควรแจ้ง.....

เห็นควรมอบ.....

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมพงษ์ นันตะภาพ)
รองผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

๒๒ พ.ย. ๖๗

(นายณรงค์ชัย เจริญรุจิทรัพย์)

รองเลขาธิการคณะกรรมการการอาชีวศึกษา รักษาการแทน

ศูนย์บริหารงานการศึกษาพิเศษอาชีวศึกษา

เลขที่การคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

โทรศัพท์ ๐ ๒๐๒๖ ๕๕๕๕

โทรสาร ๐ ๒๒๘๒ ๒๕๕๕

ทราบ.....

แจ้ง.....

มอบ.....



“เรียนดี มีความสุข”

นายวชิรุต สัจจินดา

ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง

แบบสำรวจความพร้อมของสถานศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา
ในการขยายการจัดฝึกอบรมอาชีพ (Up Skill, Re Skill) ให้แก่คนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ชื่อสถานศึกษา.....

ชื่อผู้ตอบแบบสำรวจ..... ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

กรุณาทำเครื่องหมาย ในช่องที่ต้องการตอบ พร้อมบอกรายละเอียดเพิ่มเติมให้ถูกต้อง ครบถ้วน

๑. ความพร้อมด้านห้องพัก อาคารสถานที่ในการฝึกอบรมอาชีพระยะสั้น สำหรับผู้เรียนพิการ

มีความพร้อม (กรุณาอธิบายรายละเอียด เช่น มีห้องพัก ทางลาด ห้องน้ำสำหรับผู้เรียนพิการ)

.....
.....
.....
.....
.....

ไม่มีความพร้อม (กรุณาอธิบายรายละเอียด เช่น ไม่มีห้องพัก ไม่มีทางลาด ไม่มีห้องน้ำสำหรับผู้เรียนพิการ)

.....
.....
.....
.....
.....

๒. ความพร้อมด้านหลักสูตรในการฝึกอบรมอาชีพระยะสั้นที่เหมาะสมกับผู้เรียนพิการ

มีความพร้อม (กรุณาอธิบายรายละเอียด เช่น จำนวนหลักสูตร ชื่อหลักสูตร แต่ละหลักสูตรรับผู้เรียนพิการประเภทไหน)

.....
.....
.....
.....
.....

ไม่มีความพร้อม (กรุณาอธิบายรายละเอียด เช่น ไม่มีหลักสูตรที่เหมาะสมกับผู้เรียนพิการ เนื่องจาก...)

.....
.....
.....
.....
.....

๓. ความพร้อมด้านภาคีเครือข่าย เพื่อสร้างตัวป้อน ส่งต่อผู้เรียนพิการสู่การมีงานทำ (กรุณาระบุชื่อหน่วยงานรัฐหรือเอกชนที่เป็นภาคีเครือข่าย และอธิบายรายละเอียดความร่วมมือกับแต่ละหน่วยงาน)

มีความพร้อม (กรุณาอธิบายรายละเอียด เช่น ชื่อหน่วยงานภาครัฐหรือเอกชนที่เป็นภาคีเครือข่าย รายละเอียดความร่วมมือกับแต่ละหน่วยงาน การส่งนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ)

.....
.....
.....
.....
.....

ไม่มีความพร้อม (กรุณาอธิบายรายละเอียด เช่น ไม่มีภาคีเครือข่าย เนื่องจาก....)

.....
.....
.....
.....
.....

๔. ความพร้อมด้านบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ในการจัดการเรียนการสอนผู้เรียนพิการ

มีความพร้อม (กรุณาอธิบายรายละเอียด เช่น จำนวนบุคลากร ความรู้ความสามารถของบุคลากร เช่น สามารถใช้ภาษามือ)

.....
.....
.....
.....
.....

ไม่มีความพร้อม (กรุณาอธิบายรายละเอียด เช่น ไม่มีบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ในการจัดการเรียนการสอนผู้เรียนพิการ เนื่องจาก....)

.....
.....
.....
.....
.....

ลงนาม.....ผู้รับรอง

()

ผู้อำนวยการสถานศึกษา

วันที่.....