

ที่ กนว. ๐๒๕(ว.)/๒๕๖๗



๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอมอบทุนการศึกษาต่อในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

เรียน ผู้อำนวยการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา นนทบุรี เขต ๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย บ้ายประชาสัมพันธ์

ใบสมัครเรียน

ใบปลิว

กลุ่มส่งเสริมวิชาการ (กส.)
เลขที่รับ
วันที่ 22 ก.พ. 2567 เวลา 16.30 น.
วิทยาลัยเทคโนโลยีการจัดการนวัตกรรม

เลขที่ ๔๕/๓ หมู่ ๑ ตำบลแสนภูดาษ

อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา ๒๔๑๔๐

สพ.บ.บ.2
เลขทะเบียนรับ 2221 เวลา น.
☐ อ. ☐ บ. ☐ DICT ☐ บ. ☐ พ. ☐ ผ.
☒ ส. ☐ น. ☐ บ. ☐ ค. ☐ ค. ☐ ค.
วันที่ 22 ก.พ. 2567
ผู้รับ
จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑๐ ฉบับ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยเทคโนโลยีการจัดการนวัตกรรม (INTECH) เป็นสถาบันการศึกษาระดับอาชีวศึกษาเอกชน โดยวิทยาลัยฯ ได้เปิดสอนระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

ทางวิทยาลัยฯ ได้เล็งเห็นประโยชน์ของการศึกษา จึงมีนโยบายส่งเสริมการศึกษาให้กับนักเรียนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ หรือขาดด้านความพร้อมในการสนับสนุนของครอบครัว ในการศึกษาต่อของนักเรียน ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.๓) ให้ได้รับการศึกษาต่อในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) โดยทางวิทยาลัยฯ ขอมอบทุนการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ เรียนฟรี ตลอดหลักสูตร ๓ ปี จำนวน ๑๐ ทุน และคัดเลือกนักเรียนที่ทางท่านดูแลได้รับทุนการศึกษานี้ ซึ่งวิทยาลัยฯ มีการจัดการเรียนการสอน เป็นการเรียนระบบ Online ผ่านโปรแกรม ZOOM เฉพาะวันอาทิตย์ มีการเรียนการสอน ภาคทฤษฎี ๓ ภาคเรียน และการฝึกงานกับสถานประกอบการ จำนวน ๓ ภาคเรียน โดยเปิดให้นักเรียนได้เลือกเรียนทั้งสิ้น ๓ หลักสูตร ดังนี้

๑. ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

- สาขาวิชา การโรงแรม
- สาขาวิชา การจัดการด้านความปลอดภัย
- สาขาวิชา ช่างซ่อมบำรุงเรือ

จึงเรียนมาขอความอนุเคราะห์ให้ทางหน่วยงานของท่านช่วยประชาสัมพันธ์ไปยังสถานศึกษา และคัดเลือกนักเรียนให้ได้รับโอกาสศึกษาต่อและขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้



(นางสาวณัฏฐพร ตรีกุลไชนันท์)

ผู้จัดการวิทยาลัยเทคโนโลยีการจัดการนวัตกรรม

วิทยาลัยเทคโนโลยีการจัดการนวัตกรรม

โทร. ๐๙๘-๖๕๖๖๕๕๔, ๐๙๙-๔๑๙๔๔๕๑

หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อ

- ๐๙๘-๖๕๖-๖๕๕๔

- ๐๙๙-๔๑๙-๔๔๕๑

- ๐๓๘-๐๙๐-๖๒๐

วิทยาลัยเทคโนโลยี
การจัดการนวัตกรรม IN-TECH
ในโครงการสนามกอล์ฟบางปะกง ริเวอร์ไซด์ คันทรีคลับ



เปิดรับสมัครนักศึกษา ปี 2567

เรียนออนไลน์ เรียนวันอาทิตย์

- ✓ สาขาวิชาการจัดการด้านความปลอดภัย
- ✓ สาขาวิชาช่างซ่อมบำรุงเรือ
- ✓ สาขาวิชาการโรงแรม

เรียนฟรี
ไม่มี ค่าเทอม

คุณสมบัติ

- มีวุฒิ ม.3 หรือกศน.
- อายุไม่เกิน 22 ปี
(กรณีอายุเกิน ชำระค่าเทอม 2,900 บาท)
- กู้ค่าครองชีพได้

ติดต่อสอบถามได้ที่

038-090620

098-6566584 อ.ฝน
098-1656651 อ.บุปผา
098-9582412 อ.นิม
099-4194451 อ.เปิ้ล

รับเครื่องแบบ ฟรี 1 ชุด

รับจำกัดสาขาละ 20 คน เท่านั้น !!!



เอกสารที่ใช้ ในการสมัครเรียน

1. สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
3. สำเนาวุฒิการศึกษา 1 ฉบับ
4. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) 1 ฉบับ
5. รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว 2 รูป
6. สำเนาบัตรประชาชน บิดา - มารดา(ผู้ปกครอง) 1 ฉบับ
7. สำเนาทะเบียนบ้าน บิดา - มารดา (ผู้ปกครอง) 1 ฉบับ

(หมายเหตุ)

- สำเนาวุฒิการศึกษา ถ้ายังไม่มี ส่งทีหลังได้ค่ะ

มีข้อสอบถามกรุณา ติดต่อ.....

อ.ฝน โทร 098-656-6584

อ. เปิ้ล โทร 099-419-4451



วิทยาลัยเทคโนโลยีการจัดการนวัตกรรม

Innovation Management Technological College

45/3 หมู่ 1 ตำบล แสนภูดาช อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา 24140

(ติดรูปถ่าย)

ใบสมัครเรียน

วันที่สมัครเดือน.....พ.ศ. 25.....

หลักสูตรที่สมัคร

☐ ระดับชั้น ปวช.

- ☐ สาขางานธุรกิจความปลอดภัย
- ☐ สาขางานดนตรี
- ☐ สาขาการโรงแรม
- ☐ สาขาช่างซ่อมบำรุงเรือ

☐ ระดับชั้น ปวส.

- ☐ สาขางานการจัดการโลจิสติกส์และซัพพลายเชน
- ☐ สาขางานเทคนิคเครื่องกลเรือ
- ☐ สาขาวิชาการโรงแรมสาขางานการบริการบนเรือสำราญ
- ☐ สาขาวิชาการโรงแรม สาขางานธุรกิจสนามกอล์ฟ
- ☐ สาขาวิชาดนตรีและเทคโนโลยี
- ☐ สาขาการเดินเรือ

ข้อมูลนักศึกษา

1. ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) นาย/นาง/นางสาว.....

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) Mr./Mis./Ms.

2. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

เลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - -

จบการศึกษาระดับ จากสถานศึกษา เกรดเฉลี่ย.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ เบอร์โทรศัพท์บ้าน

3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่ หมู่ที่..... หมู่บ้าน ซอย..... ถนน

ตำบล..... อำเภอ จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

4. ที่อยู่ปัจจุบัน () ข้อมูลเดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่ หมู่ที่..... หมู่บ้าน ซอย..... ถนน

ตำบล..... อำเภอ จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

5. ข้อมูล บิดา-มารดา

ชื่อ-สกุล บิดา..... อาชีพ โทรศัพท์มือถือ

ชื่อ-สกุล มารดา..... อาชีพ โทรศัพท์มือถือ

6. ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อ-สกุล อาชีพ โทรศัพท์มือถือ

หลักฐานการสมัคร (พร้อมฉบับจริงเพื่อตรวจสอบ)

☐ สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ

☐ วุฒิการศึกษา 1 ฉบับ

☐ สำเนาวุฒิการศึกษา 1 ฉบับ

☐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) 1 ฉบับ

☐ รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว 2 รูป

☐ สำเนาบัตรประชาชน บิดา-มารดา(ผู้ปกครอง) 1 ฉบับ

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน บิดา-มารดา(ผู้ปกครอง) 1 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้แจ้งมาข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

()

วันที่

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

()

วันที่

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

()

วันที่

Innovation Management Technological College