



ประกาศวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒
เรื่อง การรับสมัครนักเรียน นักศึกษา เข้าศึกษาต่อในวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒
เป็นกรณีพิเศษ (โควตา) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

ด้วยวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา จะดำเนินการรับสมัครนักเรียน นักศึกษา เพื่อสนองความต้องการของตลาดแรงงาน บุคคล สังคม และชุมชน วิทยาลัย ฯ จึงกำหนดการรับสมัครนักเรียน นักศึกษา โดยการคัดเลือกเข้าศึกษาต่อเป็นกรณีพิเศษ (โควตา) ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) และระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) เพื่อขยายโอกาสทางการศึกษาสู่ชุมชนให้ทั่วถึง ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ระดับการศึกษาที่เปิดรับ

- ๑.๑ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หลักสูตร ๓ ปี รับผู้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.๓) หรือเทียบเท่า เข้าศึกษาในสาขาวิชาต่าง ๆ ที่เปิดสอนในวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒
- ๑.๒ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) หลักสูตร ๒ ปี รับผู้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่า เข้าศึกษาในสาขาวิชาต่าง ๆ ที่เปิดสอนในวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

๒. แผนการรับนักเรียน นักศึกษา แต่ละสาขาวิชาและสาขางาน ระดับ ปวช. และระดับ ปวส.

ประเภทวิชา	สาขาวิชา	สาขางาน	แผนการรับปี ๒๕๖๔		หมายเหตุ
			ปวช. (ระบบปกติ)	ปวส. (ระบบ ทวิภาคี)	
อุตสาหกรรม ท่องเที่ยว	การโรงแรม	การโรงแรม	๘๐	๓๐	
	การท่องเที่ยว	การท่องเที่ยว	๒๐	-	
พาณิชยกรรม	คอมพิวเตอร์ธุรกิจ	คอมพิวเตอร์ธุรกิจ	๖๐	-	
	เทคโนโลยีธุรกิจดิจิทัล	ธุรกิจดิจิทัล	-	๓๐	
	การบัญชี	การบัญชี	๔๐	๒๐	
คหกรรม	อาหารและโภชนาการ	อาหารและโภชนาการ	๘๐	๓๐	
อุตสาหกรรม	ช่างก่อสร้าง	ก่อสร้าง	๒๐	๒๐	
	ช่างยนต์	จักรยานยนต์และ เครื่องยนต์เล็ก อเนกประสงค์	๖๐	๓๐	
	ช่างไฟฟ้ากำลัง	ไฟฟ้ากำลัง	๔๐	๒๐	
รวม			๔๐๐	๑๘๐	

๓. หลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินการคัดเลือก

วิทยาลัย ฯ กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินการคัดเลือกนักเรียน นักศึกษา เพื่อเข้าศึกษาต่อเป็นกรณีพิเศษ (โควตา) ดังนี้

- ๓.๑ จำนวนการรับนักเรียน นักศึกษา เข้าศึกษากรณีพิเศษ (โควตา) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ รับไม่เกิน ๕๐% จากแผนรับ
- ๓.๒ ผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช. หลักสูตร ๓ ปี) ต้องสำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.๓) หรือเทียบเท่า และจะสำเร็จการศึกษาในภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๓
- ๓.๓ ผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส. หลักสูตร ๒ ปี) ต้องสำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่า และจะสำเร็จการศึกษาในภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๓
- ๓.๔ ผู้สมัครระดับ ปวช. ต้องมีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๑.๕๐ ระดับ ปวส. ต้องมีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ และมีผลการเรียนผ่านทุกรายวิชา โดยมีสำเนากระป๋องแสดงผลการเรียนจากสถานศึกษาเดิมเป็นหลักฐาน
- ๓.๕ ผู้สมัครต้องมีใบรับรองความประพฤติจากสถานศึกษาว่าเป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย
- ๓.๖ ผู้สมัครแจ้งความประสงค์การสมัครได้เพียง ๑ สาขาวิชา และ ๑ สาขางานเท่านั้น

๔. ขั้นตอนการดำเนินการ

- ๔.๑ วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ จัดส่งประกาศและเอกสารไปยังโรงเรียน / สถานศึกษาที่เกี่ยวข้องเพื่อประชาสัมพันธ์การรับสมัคร
- ๔.๒ โรงเรียน / สถานศึกษา ดำเนินการรับสมัครโดยใช้แบบฟอร์มเอกสารหมายเลข ๑ และคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน (ไม่จำกัดจำนวนผู้สมัคร) โดยคณะกรรมการของโรงเรียน และส่งผลการคัดเลือกโดยใช้แบบเสนอรายชื่อเอกสารหมายเลข ๒ พร้อมหลักฐานการสมัครให้กับ วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ เลขที่ ๖๒ หมู่ที่ ๖ ตำบลเขาใหญ่ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๒๐ ภายในวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔ วิทยาลัย ฯ จะถือวัน เวลาที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ หากพันกำหนดนี้ถือว่าโรงเรียนของท่านสละสิทธิ์การเข้ารับการคัดเลือก
- ๔.๓ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔ ณ บอร์ดงานแนะแนวอาชีพและการจัดหางาน และเว็บไซต์วิทยาลัย ฯ www.kkwtech.ac.th
- ๔.๔ รายงานตัวนักศึกษา (โควตา) วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้อง A๑๐๑ ชั้น ๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ฯ
- ๔.๕ ผลการตัดสินและการพิจารณาคัดเลือกเข้าเป็นนักเรียน นักศึกษาของวิทยาลัย ฯ เป็นสิทธิ์ขาดของวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

หากวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ พบภายหลังว่าผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือก ขาดคุณสมบัติ หรือหลักฐานไม่สมบูรณ์ หรือไม่มารายงานตัวตามประกาศวิทยาลัย ฯ จะถือว่าผู้สมัครสละสิทธิ์การเข้าศึกษาใน วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๔



(นายคมศิษฐ์ มีสัจจานนธนกุล)

รองผู้อำนวยการวิทยาลัยบริหารธุรกิจและการท่องเที่ยวกรุงเทพ รักษาในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

แบบคำร้องขอเข้าศึกษาต่อเป็นกรณีพิเศษ (โควตา)
วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔
สมัครในระดับ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)



ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ชื่อสถานศึกษา
ตำบล อำเภอ จังหวัด
๒. ชื่อผู้สมัคร (นาย / นางสาว) นามสกุล
๓. วัน / เดือน / ปีเกิด อายุ ปี เดือน
๔. เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
๕. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ทางไปรษณีย์ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน
ซอย ถนน ตำบล อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
- E - mail
๖. ชื่อบิดา นามสกุล อายุ ปี
อาชีพ เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
ชื่อมารดา นามสกุล อายุ ปี
อาชีพ เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
๗. ที่อยู่ปัจจุบันของบิดามารดา หรือผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้ทางไปรษณีย์
บ้านเลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน ซอย
ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรศัพท์ (มือถือ)
๘. ขณะนี้กำลังศึกษาอยู่ในระดับ ม.๓ ม.๖
มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๕ ภาคเรียน
๙. มีความประสงค์จะสมัครเข้าศึกษาต่อในระดับ ปวช. ปวส. (ม.๖)
ในแผนกวิชา สาขางาน
- ณ วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒
๑๐. ข้าพเจ้ามีความรู้ความสามารถพิเศษ ดังนี้
- ๙.๑ ๙.๒

ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....
(ผู้บริหารสถานศึกษา/ประทีปตราสถานศึกษา)

เอกสารประกอบการสมัคร

๑. กรอกแบบคำร้องขอเข้าศึกษาต่อเป็นกรณีพิเศษ (โควตา)
(กรอกข้อมูลให้ละเอียดครบถ้วนทุกช่อง)
๒. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๒ ฉบับ
๔. สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน จำนวน ๒ ฉบับ
๕. ใบระเบียนแสดงผลการเรียน (๕ ภาคเรียน) จำนวน ๒ ฉบับ
๖. สำเนาบัตรนักเรียน (ถ้ามี)
๗. สำเนารับรองความประพฤติ
๘. วุฒิบัตร หรือเกียรติบัตรอื่น ๆ (ถ้ามี)

**** หมายเหตุ **** ให้นักเรียนเรียงเอกสารหลักฐานตามหมายเลข ๑ - ๘ และรับรองสำเนาถูกต้อง
ในเอกสารที่ถ่ายสำเนาทุกฉบับด้วยตนเอง

วิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

แบบเสนอชื่อนักเรียน นักศึกษา เพื่อเข้ารับการศึกษาต่อเป็นกรณีพิเศษ (โควตา)

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

- ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
 ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส. ม.๖)

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังไกลกังวล ๒

วิทยาลัย / โรงเรียน ขอส่งรายชื่อ

นักเรียน นักศึกษา รวมทั้งหมด คน ระดับ ปวช. คน ระดับ ปวส. คน เข้ารับการคัดเลือก
เข้าศึกษาต่อเป็นกรณีพิเศษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ดังนี้

ที่	สาขางาน	สาขาวิชา	ชื่อ - สกุล	คะแนน เฉลี่ยสะสม ๕ ภาคเรียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอรับรองว่าข้อมูลทุกอย่างถูกต้อง

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้อำนวยการ.....
(ประทับตราสถานศึกษา)

ผู้ประสานงาน.....

โทร.....