



ประกาศวิทยาลัยเทคนิคสุโขทัย
เรื่อง ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาต่อระดับ ปวส.๑ สาขาช่างก่อสร้าง (ทวิภาคี) รุ่นที่ ๖

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	บริษัทที่รับนักศึกษา เข้าโครงการ	สาขา	หมายเหตุ
๑	นายปฏิภาณ โมฆรัตน์	บริษัท ดีไซด์ ๓๐๔ จำกัด	ควบคุมงานก่อสร้าง	
๒	นายสุธี จักันทา	บริษัท เนเซอร์โฮม จำกัด	ควบคุมงานก่อสร้าง	แนบหลักฐานการศึกษา เพิ่มเติม
๓	น.ส.อรพิน อูสาหะพงษ์สิน	บริษัท มีนบุรีรับสร้างบ้าน จำกัด	ควบคุมงานก่อสร้าง	
๔	น.ส.สุทธิดา พูลเพิ่ม	บริษัท มีนบุรีรับสร้างบ้าน จำกัด	ควบคุมงานก่อสร้าง	
๕	นายกิตติภูมิ พรหมขอ	บริษัท แอดวานซ์โฮม จำกัด	ควบคุมงานก่อสร้าง	
๖	นายโชคชัย แสนสอน *	บริษัท อเรย์ คอนสตรัคชั่น จำกัด	ควบคุมงานก่อสร้าง	
๗	น.ส.จิรารรณ กะการดี	บริษัท มีนบุรีรับสร้างบ้าน จำกัด	ควบคุมงานก่อสร้าง	
๘	นายจิรัฎฐ์ หยองเอ็น	บริษัท รอยแอลเฮาส์ จำกัด	ควบคุมงานก่อสร้าง	
๙	นายพงศธรณ์ สิทธิเวช	บริษัท ไมก้า กรุ๊ป จำกัด	ควบคุมงานก่อสร้าง	
๑๐	นายวสันต์พรพรช วิริยาภรณ์	บริษัท มีนบุรีรับสร้างบ้าน จำกัด	ควบคุมงานก่อสร้าง	
๑๑	นายอดิศักดิ์ เจริญศิริ *	บริษัท เนเซอร์โฮม จำกัด	ควบคุมงานก่อสร้าง	
๑๒	น.ส.มิถุนา ไชยสิทธิ์	บริษัท ลี อาร์ คีเทค จำกัด	เขียนแบบ	
๑๓	นายณัชพล จังอินทร์	บริษัท ไมก้า กรุ๊ป จำกัด	เขียนแบบ	
๑๔	นายสนธยา จอมทะรักษ์ *	บริษัท มีนบุรีรับสร้างบ้าน จำกัด	เขียนแบบ	
๑๕	น.ส.เบญจมาภรณ์ ประเสริฐ	บริษัท ริชชี เฮาส์ จำกัด	เขียนแบบ	
๑๖	น.ส.สิริมา ดอกไม้ทอง	บริษัท อยุธยา สร้างบ้าน จำกัด	เขียนแบบ	
๑๗	นายธีรพัฒน์ ชะยะมั่งคะกุล *	บริษัท โพรพัฒนา พรีเมียม จำกัด	เขียนแบบ	
๑๘	นายมงคล ทบหา	บริษัท อเรย์ คอนสตรัคชั่น จำกัด	เขียนแบบ	

* นักศึกษา วิทยาลัยเทคนิคบ้านแพ้ว

ให้ผู้สอบคัดเลือกที่ได้ประกาศชื่อข้างบน ปฏิบัติดังนี้

ในวันศุกร์ที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

- กรอกเอกสารรายงานตัวที่ได้รับให้แล้วเสร็จ (หรือดาวน์โหลดจากเว็บไซต์) และยื่นกับเจ้าหน้าที่
รับรายงานตัว ณ วิทยาลัยเทคนิคสุโขทัย เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.
- นักศึกษา ลงทะเบียนและมอบตัว เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
- นักศึกษาต้องเตรียมเอกสารต่อไปนี้มาในวันมอบตัว (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

- ๓.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ติดในใบประวัติ ๑ รูป)
- ๓.๒ รูป. ฉบับจริง (จบ ปวช.๓) พร้อมถ่ายสำเนา ๒ ฉบับ
- ๓.๓ ใบรับรองผลการเรียน (ของปวส.๑) จำนวน ๒ ฉบับ (สำหรับผู้ที่ยังไม่ส่ง)
- ๓.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน (ปรากฏชื่อผู้ปกครองและนักศึกษาอยู่ด้วยกัน) จำนวน ๒ ฉบับ
- ๓.๕ สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครองและบัตรประชาชนของนักศึกษา อย่างละ ๒ ฉบับ
- ๓.๖ ค่าใช้จ่ายในการเรียน (สมาคมธุรกิจรับสร้างบ้านและกลุ่มสมาชิกที่เข้าร่วมโครงการ
รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดตามข้อตกลง)

ในวันศุกร์ที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑ ให้นักศึกษาและผู้ปกครอง ปฏิบัติดังนี้

๑. นักศึกษาและผู้ปกครอง เข้าร่วมประชุม ฟังคำชี้แจงและแนวปฏิบัติ และทำสัญญาการเป็นพนักงาน
ของบริษัท ณ สมาคมธุรกิจรับสร้างบ้าน กำหนดการดังนี้

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียนเข้าประชุม

๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. ประชุมชี้แจงและแนวปฏิบัติจากวิทยาลัยฯและสมาคมธุรกิจรับสร้างบ้าน

๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ทำสัญญาการเป็นพนักงานของบริษัทฯ

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. กรรมการผู้จัดการหรือพี่เลี้ยงที่ได้รับมอบหมายของแต่ละบริษัท

รับนักศึกษาเข้าที่พัก

๒. นักศึกษาต้องเตรียมกระเป๋าเสื้อผ้าพร้อมเครื่องใช้ส่วนตัวมาด้วย

๓. การแต่งกาย ให้ใส่เสื้อที่สมาคมฯ แจกให้

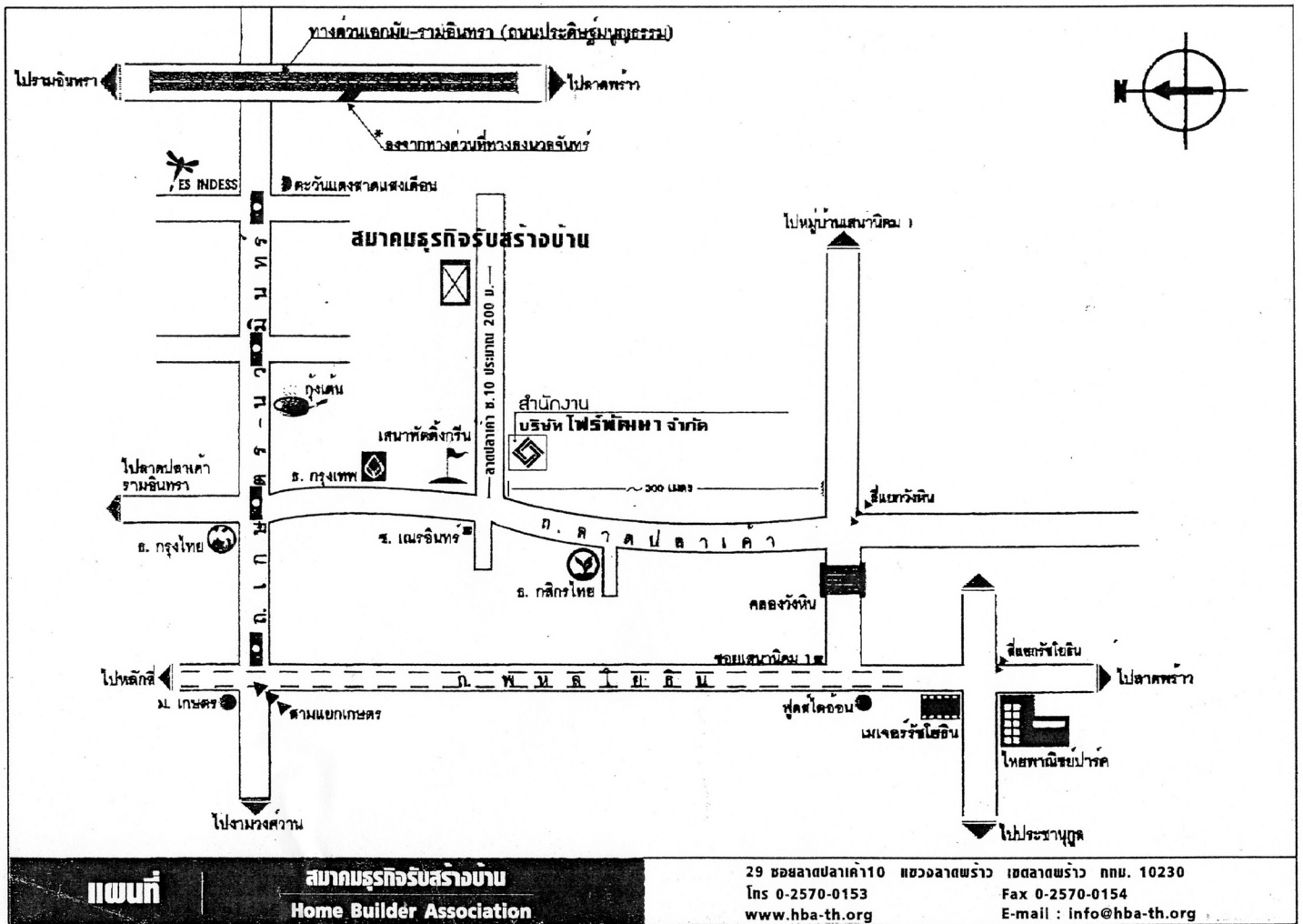
หมายเหตุ หากนักศึกษาไม่ปฏิบัติตามขั้นตอนตามวัน เวลาที่กำหนดหรือขาดขั้นตอนใดขั้นตอนหนึ่ง จะถือว่า “สละสิทธิ์”

วันเปิดเรียนวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มกราคม พุทธศักราช ๒๕๖๑

(นายศักดิ์ดา มยุขโชติ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคสุโขทัย



ที่ตั้งสมาคมธุรกิจรับสร้างบ้าน

ที่อยู่ : เลขที่ 2 ซอยลาดปลาเค้า 10 แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

โทรศัพท์ : 0-2570-0153

โทรสาร : 0-2570-0154

E-mail : ฝ่ายประสานงาน / รุรการ (คุณก้อย)

ad-min_homebuilderassociation@hotmail.com

E-mail : ฝ่ายวิชาการ / ประสานงานฝ่ายวิชาการ

homebuilderassociation@hotmail.com

วันและเวลาทำการ : วันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 8.00 - 17.00 น.

ระดับ

- ปวช.
 ปวส.

แผนกวิชา

- ช่างก่อสร้าง
 ช่างเครื่องเรือนตกแต่งภายใน
 ช่างสถาปัตยกรรม
 ช่างสำรวจ
 ช่างโยธา



เลขประจำตัว.....



ระบบการศึกษา

- ภาคปกติ ทวิภาคี สมทบ

ประวัตินักศึกษา

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นางสาว).....นามสกุล.....
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี จังหวัด.....อำเภอ.....
ตำบล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....
รหัสประจำตัวประชาชน - - - - เป็นบุตรคนที่.....จำนวนพี่.....จำนวนน้อง.....

จำนวนพี่น้องเรียนอยู่ในสถานศึกษา..... โรคประจำตัว..... ต่าหนี.....
ความพิการ.....ความสามารถพิเศษ.....
ชื่อเล่น.....โทรศัพท์.....ชื่อเพื่อนสนิท.....โทรศัพท์.....
ที่อยู่ปัจจุบัน/ชื่อบ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
ก่อนเข้าเรียน ณ สถานศึกษาแห่งนี้ข้าพเจ้าสำเร็จการศึกษาในระดับ ม.3 ปวช. ม.6
สาขา/แผนกวิชา.....จากโรงเรียน/วิทยาลัย.....เลขที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ได้คะแนนเฉลี่ย.....
รหัสประจำตัวเดิม.....ชุดที่ใบ ร.บ.....เลขที่ใบ ร.บ.....วันที่จบ.....

2. ข้อมูลผู้ปกครอง บิดา-มารดา

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....
สถานที่หรือหน่วยงานชื่อ.....โทร.....
รายได้ต่อเดือนประมาณ..... สถานภาพปัจจุบัน ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....
สถานที่หรือหน่วยงานชื่อ.....โทร.....
รายได้ต่อเดือนประมาณ..... สถานภาพปัจจุบัน ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
สถานภาพระหว่างบิดามารดา อยู่ร่วมกัน แยกบ้านอยู่ หย่าร้าง

3. ข้อมูลผู้ปกครอง โสด สมรส

ชื่อผู้ปกครอง.....นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ความสัมพันธ์.....อาชีพ.....รายได้.....

**ครูที่ประจำชั้น/ครูที่ปรึกษากรุณาตรวจสอบกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกหัวข้อ

บันทึกข้อมูล (ฉบับอังกฤษ)

Student's Name (ชื่อ-สกุล) _____
Race (เชื้อชาติ) _____
Nationality (สัญชาติ) _____
Religion (ศาสนา) _____
Date of Birth (วันที่ ชื่อเต็มของเดือน ปีที่เกิด ค.ศ.) _____
Father's Name (ชื่อบิดา) _____
Mother's Name (ชื่อมารดา) _____
Previous School (ชื่อสถานศึกษาเดิม) _____
Province (จังหวัดที่ตั้งสถานศึกษาเดิม) _____
Credits (จำนวนหน่วยกิตที่จบสถานศึกษาเดิม) _____
Cumulative G.P.A.(ระดับคะแนนที่จบสถานศึกษาเดิม) _____

หลักฐานที่นักศึกษาต้องนำมามอบให้อาจารย์ที่ปรึกษาในวันมอบตัว ลงทะเบียนให้เรียงตามลำดับดังนี้

1. ใบประวัตินักศึกษาที่กรอกข้อความครบถ้วน ชัดเจน พร้อมติดรูปถ่ายเรียบร้อยแล้ว
2. ร.บ. ฉบับจริง พร้อมถ่ายสำเนา 2 ฉบับ
3. สำเนาทะเบียนบ้าน ถ่ายเอกสาร 1 ฉบับ
4. บัตรประจำตัวประชาชน บิดา มารดา ผู้ปกครอง และนักศึกษา คนละ 1 ฉบับ
5. บัตรลงทะเบียน ที่ชำระเงินแล้ว ให้เขียนเลขที่ เล่มที่ ของใบเสร็จให้เรียบร้อย เอกสารสำเนาทุกฉบับให้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทั้งหมด

แผนกวิชา



รหัสประจำตัว.....
ระดับ.....ปีที่.....กลุ่ม.....

ใบมอบตัว
วิทยาลัยเทคนิคดุสิต

เขียนที่.....วิทยาลัยเทคนิคดุสิต...
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(ชื่อผู้ปกครอง).....อายุ.....ปี อาชีพ.....
อยู่บ้านเลขที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ขอทำใบมอบตัว นาย/นางสาว.....ให้เป็นนักเรียน-นักศึกษา ของวิทยาลัยเทคนิคดุสิต
จังหวัดกรุงเทพมหานคร ไว้ต่อผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคดุสิต โดยยอมรับเป็นผู้ปกครองของ

นาย นางสาว.....ซึ่งเกี่ยวข้องกับ.....

โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบต่อเรื่องต่าง ๆ ของ นาย นางสาว.....
ทั้งในเรื่องด้านความประพฤติ การเล่าเรียน และพยายามตักเตือนให้ประพฤติ การเล่าเรียน และพยายามตักเตือนให้ประพฤติตามคำ
สอน ข้อบังคับ และระเบียบวินัยของสถานศึกษาด้วยดีทุกประการ และข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบชำระเงิน บำรุงการศึกษา
ค่าหน่วยกิต ค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ของ นาย นางสาว.....และถ้าหาก
 นาย นางสาว.....ทำความเสียหายใด ๆ เกี่ยวกับทรัพย์สินของบุคคลใด
หรือของสถานศึกษา ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบใช้ค่าเสียหาย ที่เกิดขึ้นนั้นทุกกรณี

อนึ่ง ข้าพเจ้าได้อ่าน และเข้าใจระเบียบข้อบังคับต่าง ๆ ของสถานศึกษาแห่งนี้เป็นอย่างดีแล้ว และมีความเห็นชอบ
ทุกประการจึงได้มอบตัว.. นาย นางสาว.....

พร้อมหลักฐานใบ สำเนาระเบียบการเรียน , ใบประกาศนียบัตร สำเนาทะเบียนบ้าน สด.9 (ถ้ามี)
ให้เข้าเป็นนักเรียน-นักศึกษา ของวิทยาลัยเทคนิคดุสิต แห่งนี้ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)

แบบบันทึกข้อมูลนักศึกษา (ต่อ)

สถานศึกษาเดิม

ชื่อสถานศึกษา..... สถานศึกษาภาครัฐบาล

จังหวัด..... อำเภอ/เขต..... สถานศึกษาภาคเอกชน

เลขประจำตัวเดิม.....

ระดับการศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น ม.3 มัธยมศึกษาตอนปลาย ม.6

ปวช. ปวส.

วุฒิการศึกษา มัธยมศึกษา ปี..... ปวช. ปี.....

ปวส. ปี.....

ชุดที่..... เลขที่..... เล่มที่.....

ผลการเรียน สอบได้จำนวนหน่วยการเรียน..... หน่วย คะแนนเฉลี่ย.....

ข้อมูลอื่น

เข้าศึกษาภาคเรียนที่ ภาค 1 ภาค 2 ปีการศึกษาที่เข้าเรียน.....

วันที่เข้าศึกษา...../...../..... หน่วยกิตยกเว้น..... หน่วย เลขที่ใบ รบ.....

ประเภทนักศึกษา ปกติ ทวิภาคี สมทบ ม.6

อศ.กช. หลักสูตร 121-150 ช.ม.

เข้าศึกษาโดย สอบเข้า โควต้า

จังหวัดที่เกิด..... อำเภอที่เกิด..... ตำบลที่เกิด.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ลายมือชื่อนักศึกษาเจ้าของประวัติ

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับรองประวัตินักศึกษา

หมายเหตุ : หากตรวจสอบพบว่าข้อมูลไม่ถูกต้อง ทางวิทยาลัยจะดำเนินการตัดสิทธิ์การเป็นนักศึกษาไว้ก่อน และขอสงวนสิทธิ์ในการคัดชื่อเจ้าของประวัติออกจากการเป็นนักศึกษา

แบบบันทึกผู้สมัครเข้าศึกษาต่อวิทยาลัยเทคนิคสุโขทัย ปีการศึกษา ๒๕๕๘

เลขประชาชน - เกิดเมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ผู้สมัคร ชื่อ _____ สกุล _____ สมัครวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เพศ ชาย หญิง จังหวัดที่เกิด _____

ชื่อเล่น _____ หมู่เลือด เอ บี เอ-บี โอ _____

ความพิการ ไม่พิการ การมองเห็น การได้ยิน สติ-ปัญญา ร่างกาย, สุขภาพ
 การพูด, ภาษา พฤติกรรมและอารมณ์ ออทิสติก ข้ำซ้อน

สัญชาติ ไทย _____ ศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม

ส่วนสูง _____ เซนติเมตร น้ำหนัก _____ กิโลกรัม ความสามารถพิเศษ _____

โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____

อีเมล _____

จบจากสถานศึกษา _____

เกรดเฉลี่ยสะสม (GPA) _____ ปีที่จบ _____

รหัสประจำบ้าน - บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____

จังหวัด _____ อำเภอ/เขต _____ ตำบล/แขวง _____

รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่ปัจจุบัน ที่อยู่เดียวกับทะเบียนบ้าน (ให้ข้ามไปกรอก ข้อมูลบิดา)

รหัสประจำบ้าน - บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____

จังหวัด _____ อำเภอ/เขต _____ ตำบล/แขวง _____

รหัสไปรษณีย์

ข้อมูลบิดา ชื่อ _____ สกุล _____ สถานภาพ มีชีวิตอยู่ เสียชีวิต

ความพิการ ไม่พิการ การมองเห็น การได้ยิน สติ-ปัญญา ร่างกาย, สุขภาพ
 การพูด, ภาษา พฤติกรรมและอารมณ์ ออทิสติก ข้ำซ้อน

อาชีพบิดา _____ รายได้ต่อเดือน _____ บาท

ข้อมูลมารดา ชื่อ _____ สกุล _____ สถานภาพ มีชีวิตอยู่ เสียชีวิต

ความพิการ ไม่พิการ การมองเห็น การได้ยิน สติ-ปัญญา ร่างกาย, สุขภาพ
 การพูด, ภาษา พฤติกรรมและอารมณ์ ออทิสติก ข้ำซ้อน

อาชีพมารดา _____ รายได้ต่อเดือน _____ บาท

สถานะภาพสมรส อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ บิดาแต่งงานใหม่ มารดาแต่งงานใหม่
 บิดาและมารดาแต่งงานใหม่ หย่าร้าง บิดาและมารดาถึงแก่กรรม

ชื่อผู้ปกครอง ชื่อ _____ สกุล _____

อาชีพผู้ปกครอง _____ รายได้ต่อเดือน _____ บาท

โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____

อีเมล _____