



ประกาศ วิทยาลัยสารพัดช่างสระบุรี

เรื่อง ประกาศรายชื่อมีสิทธิ์เข้ารับการประเมินคุณสมบัติแรกเข้า นักศึกษา
ระบบเทียบโอนความรู้และประสบการณ์วิชาชีพ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ (รอบสอง)

ตามที่ วิทยาลัยสารพัดช่างสระบุรี ได้ขยายระยะเวลาการรับสมัครผู้เข้าศึกษาต่อในระดับ
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ประเภทวิชาอุตสาหกรรม และบริหารธุรกิจ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕
(ระบบเทียบโอนความรู้และประสบการณ์วิชาชีพ) เพิ่มเติม ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๘ เมษายน ๒๕๖๕ ดังนี้
บัดนี้ ได้ปิดรับสมัครแล้ว เพื่อให้การดำเนินการรับสมัครผู้เข้าเรียนกลุ่มเทียบโอนความรู้และประสบการณ์วิชาชีพ
สำเร็จลุล่วงตามที่กำหนดไว้ นั้น

อาศัยอำนาจตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา ว่าด้วยการบริหารสถานศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๒ ข้อ ๖๗ และระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยการจัดการศึกษาและการประเมินผลการเรียน ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๖๖ วรรคสองกำหนดว่า การเทียบโอนความรู้ และประสบการณ์วิชาชีพ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวปฏิบัติที่คณะกรรมการการอาชีวศึกษากำหนด วิทยาลัยสารพัดช่างสระบุรี จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินคุณสมบัติแรกเข้า ดังนี้

๑. ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

๑.๑ ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินคุณสมบัติแรกเข้า สาขางาน เทคนิคยานยนต์

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	หมายเหตุ
๑	นายกุลธัช โรจนเศวตกุล	
๒	นายธรรมรัตน์ ทองลอย	
๓	นายศุภกิจ ทำดี	
๔	นายนารี รัมณี	

๑.๒ ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินคุณสมบัติแรกเข้า สาขางาน ไฟฟ้ากำลัง

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	หมายเหตุ
๑	นายกำพล นาคจำนวงศ์	
๒	นายวศิน สุขสว่าง	
๓	นายศิริ นุชคำนาญ	

๑.๓ ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินคุณสมบัติแรกเข้า สาขางาน เทคโนโลยีวิศวกรรมอุตสาหกรรมการผลิต

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	หมายเหตุ
๑	นางสาวกฤษณา ໂຕแก้ว	
๒	นายกัญ吉ศักดิ์ แตงอ่อน	

๓. นายจักรวาล...

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	หมายเหตุ
๓	นายจักรวาล สาริกา	
๔	นายจิรพัฒน์ พูลแบลก	
๕	นายพรพล จูอยู่	
๖	นายวีโรจน์ ตอนสว่าง	
๗	นายศุภณัฐ ตีสุด	
๘	นายอลองกรณ์ โคงบาล	
๙	นายอนุสรณ์ อินทร์	
๑๐	นายธธิวัฒน์ ศักดิ์ประชุม	
๑๑	นายปรัชญา ปลอดยัง	

๑.๔ ผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินคุณสมบัติแรกเข้า สาขางาน การบัญชี

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	หมายเหตุ
๑	นางสาวฉวีวรรณ อินทร์ศรีวงศ์	
๒	นางสาวนุชตรา ทำดี	
๓	นางสาวധัญพา ประกุลนิตย์	
๔	นางสาวสุกัญญา จันทร์วงศ์	
๕	นางสาวสุกัญญา ประกุลนิตย์	
๖	นางสาวอารีรัตน์ ศรีวิชัย	
๗	นายวิสัชนา กลินหอม	

๑.๕ ผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินคุณสมบัติแรกเข้า สาขางาน ธุรกิจดิจิทัล

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	หมายเหตุ
๑	นางสาวธนากรณ์ พิมาร	
๒	นายสมชาย คงพง	

๑.๖ ผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินคุณสมบัติแรกเข้า สาขางาน การจัดการ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	หมายเหตุ
๑	นางสาวกัญญาภัค นันทะโสกา	
๒	นางสาวกิตติมา กอเงินกลาง	
๓	นางสาววนุช รุ้งแจ้ง	

๕. นางสาวอาเรีย...

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	หมายเหตุ
๑	นางสาวอารีย์ อาจมุณี	
๒	นายธนงค์ศักดิ์ แพงท้าว	

ขอให้ผู้ที่มีรายชื่อดังกล่าวข้างต้น มาเข้ารับการประเมินคุณสมบัติแรกเข้านักศึกษาระบบเทียบโอน ความรู้และประสบการณ์วิชาชีพ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ ณ วิทยาลัยสารพัดช่างสระบุรี ในวันอาทิตย์ที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๗.๐๐ น. พร้อมทั้งให้นำแฟ้มสะสมผลงานมาเพื่อเข้ารับการประเมินคุณสมบัติแรกเข้า จุดรายงานตัว ณ อาคารอเนกประสงค์ ชั้น ๑ เพื่อรับบัตรลำดับที่ (คิว) เข้ารับการประเมิน

ทั้งนี้ หากผู้ที่มีรายชื่อท่านใด ไม่มาเข้ารับการประเมินคุณสมบัติแรกเข้าตามวัน และเวลา ดังกล่าว มีอว่าสละสิทธิ์ จะเรียกร้องสิทธิใดๆ ภายหลังไม่ได้

หมายเหตุ เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ขอให้ผู้เข้ารับการประเมินคุณสมบัติแรกเข้าปฏิบัติตามดังนี้

๑. แจ้งความประสงค์เข้าสถานศึกษาแก่เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย
๒. สวมหน้ากากอนามัย หรือ หน้ากากผ้า เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อตลอดเวลา
๓. วัดอุณหภูมิร่างกาย ณ จุดตรวจ และติดสติ๊กเกอร์ผ่านการคัดกรอง
๔. สแกนคิวอาร์โค้ดไทยชนะ วิทยาลัยสารพัดช่างสระบุรี หรือลงทะเบียนผู้ผ่านเข้า-ออก ณ จุดคัดกรอง
๕. เว้นระยะห่างการติดต่อ การยืน ห่างกันอย่างน้อย ๒ เมตร
๖. ให้ผู้เข้ารับการประเมินฯ นั่งตามสาขาวิชา โดยนั่งตามจุดที่กำหนดไว้ (ระยะห่าง ๒ เมตร)
๗. ต้องมีหลักฐานหรือใบรับรองผลตรวจ ATK (เป็นลบ) ภายใน ๗๒ ชม. เพื่อยืนยันผลการตรวจก่อนเข้ารับการประเมินฯ โดยสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบรับรองผลการตรวจ ATK เอกสารแนบท้ายประกาศ
๘. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางสาวอมรรัตน์ ไฝอรุณรัตน์)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างสระบุรี

ขั้นตอนการตรวจ ATK ด้วยตัวเอง

ขั้นตอนการตรวจโควิดด้วยตัวเอง ด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit วิทยาลัยสารพัดช่างสระบุรี

1. เยยหน้าขึ้น ใช้ก้านสำลีสอดเข้าไปในจมูก และหมุนวนอย่างน้อย 5 รอบ (15 วินาที)
2. นำเอา ก้านไปจุ่มลงในหลอดสารสกัด แกะงอกันสำลีอย่างน้อย 10 รอบ
3. กดหลอดสารสกัดเพื่อปีบให้สารสกัดออกมากที่สุด
4. ปิดฝาหลอดหยด ทิ้งไว้ประมาณ 1 นาที
5. หยดน้ำยาลงบนเครื่องตรวจตรงจุดที่กำหนด ประมาณ 3 หยด
6. ปิดແքงตรวจ รอผลประมาณ 15-30 นาที (ห้ามอ่านผลก่อนหรือหลังจากที่รับไปแล้ว)

วิธีอ่านผลตรวจ ชุดตรวจโควิด ATK

1. ขีดสีแดง ขึ้นเฉพาะแถบ C หมายถึง ผลลบ (Negative : ไม่ติดเชื้อ)
2. ขีดสีแดง ขึ้น 2 แถบ (T และ C) หมายถึง ผลบวก (Positive : ติดเชื้อ)
3. กรณีไม่ปรากฏแถบอย่างใดอย่างหนึ่งแต่สงสัยอาการ แนะนำให้ทำการทดสอบใหม่อีกครั้ง



แบบคัดกรอง COVID-๑๙ ด้วยชุดทดสอบ ATK (Antigen Test Kit)
วิทยาลัยสารพัฒนาสระบุรี

วันที่ เดือน พ.ศ.

ชื่อ – นามสกุล (ผู้รับการตรวจ).....

ตำแหน่ง ครู – บุคลากร นักเรียน นักศึกษา ชั้นปี..... แผนก..... อื่นๆ.....

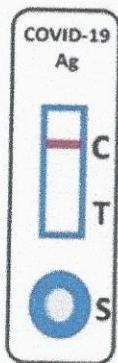
อุณหภูมิร่างกาย..... องศาเซลเซียส

ประวัติการรับสัมผัสโรคเชื้อโควิด-19 ภายใน 14 วันที่ผ่านมา

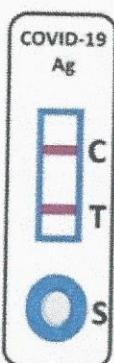
ไม่ได้อยู่ในพื้นที่เสี่ยง สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยโดยตรง อยู่ในพื้นที่เสี่ยง อื่นๆ.....

ผลการตรวจ ด้วยชุดทดสอบ ATK (Antigen Test Kit)

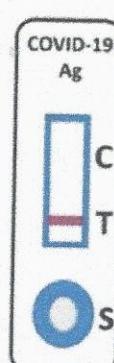
ครั้งที่ 1 เวลา..... น. ครั้งที่ 2 เวลา..... น.



ผลเป็นลบ(-)



ผลเป็นบวก(+)



ไม่สามารถแยกผลได้

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจ

(วางชุดตรวจ ATK เพื่อบันทึกภาพ)

ลงชื่อ..... (ผู้รับการตรวจ)

เบอร์โทรศัพท์.....

ตัวอย่างการกรอกแบบฟอร์มผลตรวจ ATK



แบบคัดกรอง COVID-19 ด้วยชุดทดสอบ ATK (Antigen Test Kit)

วิทยาลัยสารพัดช่างสระบุรี

วันที่ 19 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565

ชื่อ - นามสกุล (ผู้รับการตรวจ) นายชัยน์ เรียนดี

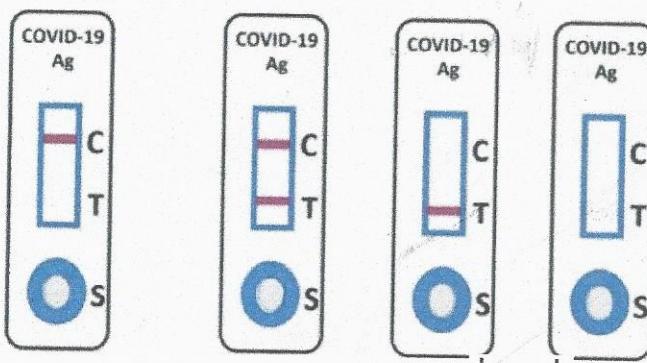
ตำแหน่ง ครู-บุคลากร นักเรียน-นักศึกษา ชั้นปี..... แผนก..... อื่นๆ ผู้เข้ารับการประเมินฯ
อุณหภูมิร่างกาย..... 35.5 องศาเซลเซียส

ประวัติการรับสัมผัสโรคเชื้อโควิด-19 ภายใน 14 วันที่ผ่านมา

ไม่ได้อยู่ในพื้นที่เสี่ยง สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยโดยตรง อยู่ในพื้นที่เสี่ยง อื่นๆ.....

ผลการตรวจ ด้วยชุดทดสอบ ATK (Antigen Test Kit)

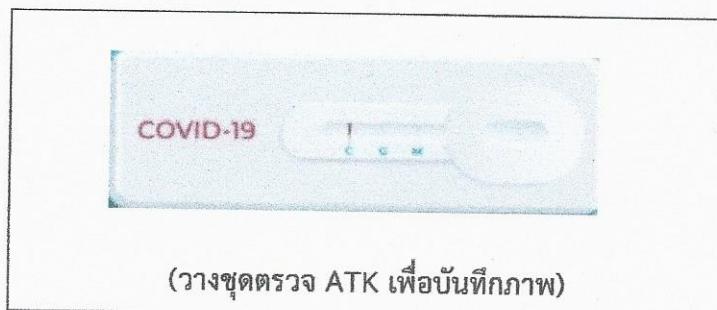
ครั้งที่ 1 เวลา..... 12.00 น. ครั้งที่ 2 เวลา..... น.



ลงชื่อ..... นายชัยน์ เรียนดี

ผู้ตรวจ

ผลเป็นลบ(-) ผลเป็นบวก(+) ไม่สามารถแยกผลได้



(วางแผนตรวจ ATK เพื่อบันทึกภาพ)

ลงชื่อ..... นายชัยน์ เรียนดี..... (ผู้รับการตรวจ)
เบอร์โทรศัพท์..... 012-3456789

แอดไลน์กลุ่มเพื่อรับข้อมูลข่าวสารค่า

งานทะเบียน



สำหรับนักศึกษาเที่ยบโอน(ป้าส.)รุ่น 30



แอดไลน์เพื่อรับข้อมูลข่าวสารหรือ
ส่งเอกสารหลักฐานการสมัครเพิ่มเติม

