ที่ ศธ ๐๗๐๓๘/ว ๗๖

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี
๙๗/๓๒ ม. ๑ ถ.พระยาสัจจา ต.เสม็ด
อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี ๒๐๐๐๐

๑๒ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เข้าแนะแนวการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ป้ายประชาสัมพันธ์ฯ จำนวน ๑ ฉบับ

๒.แบบตอบรับฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย โรงเรียนอีสเทอร์นบริบาล เป็นโรงเรียนเอกชนนอกระบบ จังหวัดชลบุรี ใบอนุญาตเลขที่ ชบ(๓)๒๕๐/๒๕๕๐ ในความควบคุมของกระทรวงศึกษาธิการ เปิดสอนหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพระยะสั้น (๓ – ๖ เดือน) พร้อมขึ้นทะเบียนอาชีพของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข มีกองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา เพื่อนำความรู้และทักษะไปประกอบอาชีพสาขาบริการสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ นั้น

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี จึงขอประชาสัมพันธ์แจ้งให้สถานศึกษาที่สนใจ ให้โรงเรียนอีสเทอร์นบริบาล เข้าแนะแนวการศึกษา ให้กับบุคลากรและนักศึกษาในสถานศึกษาของท่าน และกรอกข้อมูลในแบบตอบรับที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ส่งมายัง สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี ภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๙ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@dole.go.th รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางพิศมัย หลงเจริญ)
ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอบางละมุง
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี

งานส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อคุณวุฒิตามระดับ
โทร ๐ ๓๘๒๘ ๗๑๔๘/โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๓๗๙๘
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : cbi_nfedc@dole.go.th

"เรียนดี มีคุณธรรม"

โรงเรียนอีสเทอร์นพริบาล
Eastern Nursing School

เปิดรับสมัครเรียน

หลักสูตรประกาศนียบัตร
วิชาชีพระยะสั้น (3-6 เดือน)
รับสมัคร อายุ 18 ปีขึ้นไป

พนักงานให้การดูแล
510 ชั่วโมง
+ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ
420 ชั่วโมง

SPECIAL OFFER

รับใบประกาศ 2 ใบ

รุ่น
16 มีนาคม 2569

มอบทุน 20,000 บาท
ฟรี ค่าลงทะเบียนและหอพัก

พร้อมขึ้นทะเบียนอาชีพ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข (สบส.)
และสภาการพยาบาล

เรียนจบแล้ว
ทำงานทันที

สนใจสอบถามข้อมูล
อ.สุภาวดี 095-497-7579
อ.แก้วมะนี 091-819-8194

www.easternnursing.school

แบบตอบรับการอนุญาตให้เข้าดำเนินการแนะแนวการศึกษา

เรื่อง ตอบรับการอนุญาตให้เข้าดำเนินการแนะแนวการศึกษา

ตามที่โรงเรียนอีสเทอร์นบริบาล ได้มีหนังสือ/การติดต่อประสานงาน ขออนุญาตเข้าดำเนินการแนะแนวการศึกษาให้แก่นักเรียนของ(สถานศึกษา) _____นั้น

สถานศึกษา _____ พิจารณาแล้ว

☐ **ขออนุญาตให้เข้าดำเนินการแนะแนวการศึกษา**

☐ **ไม่อนุญาตให้เข้าดำเนินการแนะแนวการศึกษา**

โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. **วัน เดือน ปี ที่ดำเนินการแนะแนว**
   วันที่ _____
๒. **เวลา**
   ตั้งแต่เวลา _____ น. ถึง _____ น.
๓. **สถานที่**
   _____
๔. **ระดับชั้น/กลุ่มเป้าหมาย**
   _____
๕. **ผู้ประสานงานฝ่ายสถานศึกษา**
   ชื่อ-สกุล _____
   ตำแหน่ง _____
   โทรศัพท์ _____

ทั้งนี้ขอให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เหมาะสม และสอดคล้องกับนโยบายของสถานศึกษา

หากมีการเปลี่ยนแปลงประการใด กรุณาแจ้งให้ทราบล่วงหน้า