



ที่ ศธ ๐๖๔๖/๓๒๒

สถาบันการอาชีวศึกษาเกษตรภาคใต้
ตำบลช้างกลาง อำเภอช้างกลาง
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๒๕๐

๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การเข้าร่วมเป็นเกียรติพิธีมอบปริญญาบัตรแก่ผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการอาชีวศึกษา
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีตรัง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัตรเชิญ จำนวน ๑ แผ่น
๒. กำหนดการรายละเอียดและขั้นตอนเข้าร่วมพิธีฯ จำนวน ๑ แผ่น
๓. แบบฟอร์มใบรับรองผลการตรวจ ATK ด้วยตนเองและตัวอย่าง จำนวน ๒ แผ่น

ตามที่สถาบันการอาชีวศึกษาเกษตรภาคใต้ ได้เชิญท่านเข้าร่วมเป็นเกียรติในพิธีมอบปริญญาบัตรแก่ผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการอาชีวศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ ในวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ในโอกาสฉลองพระชนมายุ ๕ รอบ ๒ เมษายน ๒๕๕๘ วิทยาลัยการอาชีวศึกษาปทุมธานี และท่านได้ตอบรับด้วยวาจาแล้ว นั้น

สถาบันการอาชีวศึกษาเกษตรภาคใต้ จึงขอให้ท่านเข้าร่วมพิธีมอบปริญญาบัตรฯ ตามวัน และสถานที่ดังกล่าว โดยแต่งกายด้วยชุดปกติขาว สวมครุยวิทยฐานะสถาบัน และให้เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากวิทยาลัยฯ ต้นสังกัด ทั้งนี้ขอส่งรายละเอียดการเข้าร่วมพิธีมอบปริญญาบัตรฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๓ หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ นายมนตรี สิงห์สุวรรณ เบอร์โทรศัพท์ ๐๙ ๔๖๕๑ ๙๒๕๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิศวะ คงแก้ว)

ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาเกษตรภาคใต้

สำนักงานผู้อำนวยการสถาบัน

กลุ่มช่วยอำนวยความสะดวกและเลขานุการ

โทรศัพท์ ๐ ๗๕๔๔ ๕๗๘๙ ต่อ ๑ โทรสาร ๐ ๗๕๔๔ ๕๗๙๐

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@rsivea.ac.th

“เรียนดี มีความสุข”

กำหนดการรายละเอียดและขั้นตอน
 การเข้าร่วมพิธีมอบปริญญาบัตรฯ วันอาทิตย์ที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๗
 ณ วิทยาลัยการอาชีพศึกษาปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี

วันอาทิตย์ที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๗

เวลา ๐๖.๓๐ - ๐๗.๓๐ น. แยกผู้มีเกียรติ รายงานตัว/ลงทะเบียน ณ เต็นท์ปฎิคม
 (หมายเลข ๒๒)

- เจ้าหน้าที่ติดโบว์พร้อมหมายเลขที่นั่งในห้องพิธี
 และรับบัตรบัตรบุคคล (สีแดง)

เวลา ๐๗.๓๐ - ๐๘.๓๐ น. แยกผู้มีเกียรติ

๑) แสดงหลักฐานการตรวจโควิด ด้วยชุดตรวจ ATK
 ผลตรวจที่เป็นลบภายใน ๒๔ ชั่วโมง (ตามแนวปฏิบัติการป้องกัน
 โควิด ของฝ่ายพยาบาล) ก่อนเข้าร่วมพิธีรับปริญญา ณ เต็นท์ฝ่าย
 พยาบาล

๒) แยกผู้มีเกียรติรับประทานอาหารเช้า , อาหารเช้า
 ณ เต็นท์ฝ่ายจัดเลี้ยง

๓) แยกผู้มีเกียรติสวมใส่หน้ากากทางการแพทย์สีขาว
 จำนวน ๑ ชั้น ตลอดการร่วมพิธีฯ

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. - ตรวจคัดกรองสแกนโลหะฯ เข้าร่วมพิธีฯ ณ หอประชุมอาคาร
 เฉลิมพระเกียรติฯ

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๑.๓๐ น. - ประจําที่นั่งในห้องพิธีตามหมายเลขที่นั่งกำหนดและร่วมพิธีมอบ
 ปริญญาบัตรแก่ผู้สำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

เวลา ๑๑.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. - พักรับประทานอาหารกลางวัน ณ ห้องรับรอง

๑) ห้องรับรอง ๗/๑ ห้องรับรอง ผู้ว่าราชการจังหวัด, ศาล
 ทหารและตำรวจ

๒) ห้องรับรอง ๗/๒ ห้องรับรอง นายกสภาฯและผอ.สถาบัน

๓) ห้องรับรอง ๗/๓ ห้องรับรอง ผู้บริหาร สอศ. และบอร์ดสอศ.

๔) ห้องรับรอง ๗/๔ , ๗/๕ , ๗/๖ ห้องรับรอง ผู้บริหารสถาบัน
 ผอ.สำนักในสถาบัน ผอ.วิทยาลัย
 และอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. - ประจําที่นั่งในห้องพิธีตามหมายเลขที่นั่งกำหนดและร่วมพิธีมอบ
 ปริญญาบัตรแก่ผู้สำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

เวลา ๑๔.๐๐ น. - เสร็จพิธี

หมายเหตุ : สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม
 นายชุมสันติ แสนทวิสุข ตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพบัณฑิต
 หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๗๑๗๘๘๓๓



สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

ใบรับรองผลการตรวจ ATK ด้วยตนเอง

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

วิทยาลัย.....สาขาวิชา.....

วางบัตรประจำตัวประชาชน

ผลตรวจ ATK

ข้าพเจ้าขอรับรองผลการตรวจ ATK เมื่อวันที่...../...../.....เวลา.....

(ผลตรวจ ATK ก่อนเข้าร่วมงาน ไม่เกิน ๒๔ ชม.)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตัวอย่าง

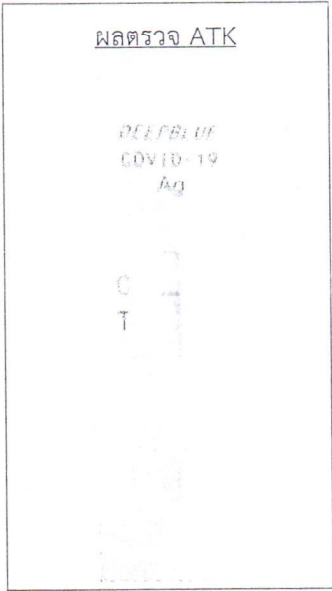
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓



ใบรับรองผลการตรวจ ATK ด้วยตนเอง

ข้าพเจ้าชื่อ...นางสาวซูใจ.....นามสกุล.....ใจดี.....ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการ.....

วิทยาลัย.....สถาบัน.....



ข้าพเจ้าขอรับรองผลการตรวจ ATK เมื่อวันที่...../...../.....เวลา.....

(ผลตรวจ ATK ก่อนเข้าร่วมงาน ไม่เกิน ๒๔ ชม.)

ลงชื่อ.....

(.....)