

ที่ อว ๐๖๑๑.๐๑/ว ๑๒๐



มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงราย ๕๗๑๐๐

๗ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง การรับทราบมาตรการในการจัดการการฝึกประสบการณ์วิชาชีพศึกษาระหว่างการแพร่ระบาดของระลอกใหม่
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน ผู้ปกครองนักศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มรับทราบมาตรการในการจัดการการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ (สำหรับผู้ปกครอง/นักศึกษา)

สืบเนื่องจากการระบาดของระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้ขยายพื้นที่
การแพร่โรคออกเป็นวงกว้างและกระจายไปในหลายเขตพื้นที่ และมีการตรวจพบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อรายใหม่ที่เป็น
การติดเชื้อภายในประเทศมีจำนวนเพิ่มสูงขึ้นต่อเนื่องในแต่ละวัน และรัฐบาลได้ประกาศพื้นที่ควบคุมสูงสุดและ
กำหนดมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มหาวิทยาลัยราชภัฏ
เชียงราย จึงได้กำหนดมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทั้งนี้
เพื่อเป็นการป้องกันและเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของคณาจารย์ บุคลากร
และ นักศึกษา โดยในส่วนของนักศึกษาที่อยู่ระหว่างการเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ หรือ สหกิจศึกษา
ในพื้นที่ที่รัฐบาลประกาศเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุด มหาวิทยาลัยกำหนดให้

(๑) เดินทางกลับจากการฝึกประสบการณ์วิชาชีพและให้กักตัวในที่พักอาศัยเป็นเวลาอย่างน้อย
๑๔ วัน หรือ

(๒) ดำเนินการฝึกประสบการณ์วิชาชีพต่อไป และทำการกักตัวเองในที่พักอาศัยเป็นเวลา
อย่างน้อย ๑๔ วัน หลังเสร็จสิ้นการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

ทั้งนี้ ให้ปฏิบัติตามประกาศของทางราชการตามสถานการณ์ ณ เวลานั้น

โดยที่หน่วยงานจัดการศึกษาด้านสังกัดของนักศึกษาจะเป็นผู้พิจารณาดำเนินการในส่วนของการ
กำหนดกิจกรรมชดเชยหรือทดแทนการฝึกประสบการณ์วิชาชีพที่เหมาะสมสำหรับนักศึกษาสำหรับช่วงเวลาการ
ฝึกประสบการณ์วิชาชีพที่คงเหลือต่อไป

ในการนี้ มหาวิทยาลัย จึงเรียนเพื่อท่านทราบ และขอความร่วมมือท่านลงนามในแบบฟอร์มยืนยัน
การรับทราบในการดำเนินมาตรการดังกล่าวข้างต้นของมหาวิทยาลัย และส่งคืนให้มหาวิทยาลัยตามขั้นตอนต่อไป
ดังแบบฟอร์มที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศรชัย มุ่งไธสง)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

แบบฟอร์มการรับทราบมาตรการในการจัดการการฝึกประสบการณ์วิชาชีพนักศึกษา
ระหว่างการแพร่ระบาดของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การรับทราบมาตรการในการจัดการการฝึกประสบการณ์วิชาชีพศึกษาระหว่างการแพร่ระบาดของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้ปกครองของ (นาย/นางสาว)
..... นักศึกษาวิชาเอก.....

ชั้นปีที่..... ซึ่งเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ณ.....
ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- รับทราบมาตรการการดำเนินการในการจัดการการฝึกประสบการณ์วิชาชีพศึกษาระหว่างการระบาดของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- ยินดีให้นักศึกษาในความปกครองปฏิบัติตามมาตรการการดำเนินการในการจัดการการฝึกประสบการณ์วิชาชีพศึกษาของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

โทรศัพท์.....

กรุณาส่งแบบฟอร์มคืนที่

คณะ/สำนักวิชา/วิทยาลัย..... (ที่นักศึกษาในความปกครองสังกัด)

มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 57100 หรือ โทรสารหมายเลข.....

หรืออีเมล.....หรือ Line ID :

แบบฟอร์มการรับทราบมาตรการในการจัดการการฝึกประสบการณ์วิชาชีพนักศึกษา
ระหว่างการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การรับทราบมาตรการในการจัดการการฝึกประสบการณ์วิชาชีพนักศึกษาระหว่างการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสนักศึกษา.....

นักศึกษาวิชาเอก.....คณะ/วิทยาลัย/สำนักวิชา

ชั้นปีที่..... ซึ่งเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ณ.....

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- รับทราบมาตรการการดำเนินการในการจัดการการฝึกประสบการณ์วิชาชีพนักศึกษา
ระหว่างการระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
- ประสงค์ดำเนินการฝึกประสบการณ์วิชาชีพต่อไปจนเสร็จสิ้น
- ไม่ประสงค์ดำเนินการการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ และขอกลับจากการฝึกประสบการณ์
วิชาชีพ เข้ากักตัวตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่.....
ระบุสถานที่กักตัวตามมาตรการของจังหวัดเชียงราย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

โทรศัพท์.....

กรุณาส่งแบบฟอร์มคืนที่

คณะ/สำนักวิชา/วิทยาลัย..... (ที่นักศึกษาในความปกครองสังกัด)

มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 57100 หรือ โทรสารหมายเลข.....

หรืออีเมล.....หรือ Line ID :