

หนังสือรับรองอนุญาตให้ฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียนและปฏิบัติการสอนในสถานศึกษา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน/
วิทยาลัย.....ตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/
แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โรงเรียน/วิทยาลัยได้ผ่านการรับรองจากสำนักงานรับรองมาตรฐานและ
ประเมินคุณภาพการศึกษา(สมศ.) รอบที่.....เมื่อปีการศึกษา.....ในระดับ.....

ข้าพเจ้ายินดีและอนุญาตให้นาย/นาง/นางสาว.....
ฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียนสัปดาห์ละ ๓ วัน ในวันเวลาราชการตลอดเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖ และ
ปฏิบัติการสอนในสถานศึกษาในรายวิชาที่ตรงหรือสอดคล้องกับวิชาเอกที่สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี
จำนวน ๘-๑๐ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๓ วัน ในวันเวลาราชการตลอดเดือนมิถุนายน -
กันยายน ๒๕๖๖ และเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖ - มีนาคม ๒๕๖๗ ในกรณีที่ได้รับคัดเลือกให้เข้าศึกษาต่อ
ในหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตวิชาชีพครู มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

ทั้งนี้ ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน/วิทยาลัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ประทับตราโรงเรียน/วิทยาลัย)

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....