



แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ขอเข้าศึกษาดูงาน

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อหน่วยงาน / องค์กร / คณะ วิทยาลัยเทคโนโลยีปัญญาภิวัฒน์ สถาบันการอาชีวศึกษาภาคกลาง 1

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ 79 ม. 5 ต. น้ำหลวง อ. เมือง จ. ปทุมธานี 12000

ชื่อ-นามสกุลหัวหน้าคณะ ทงสัวสัทธาวัธน์ นารดสูงเนิน

ตำแหน่ง ครู

ชื่อ-นามสกุลผู้ประสานงาน นารดสูงเนิน นารดสูงเนิน

ตำแหน่ง ครู

โทร. 0681592826 อีเมล spcsuttharat@gmail.com

ประเภทองค์กร

- ☒ หน่วยงานรัฐ ☐ หน่วยงานเอกชน ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ สถาบันการศึกษา
☐ สถาบันจัดอบรม ☐ องค์กรระหว่างประเทศ ☐ องค์กรมหาชน ☐ สื่อมวลชน
☐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ☐ มูลนิธิ/องค์กรไม่แสวงหากำไร ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

คณะผู้ศึกษาดูงานมาจากประเทศ

- ☒ ประเทศไทย ☐ ประเทศอื่นๆ โปรดระบุ.....
มีล่ามแปลภาษามาด้วยหรือไม่ ☐ ไม่มี
☐ มี โปรดระบุรายละเอียด.....

จำนวนผู้เข้าร่วมศึกษาดูงาน

- ☒ ชาวไทย 46 ท่าน ☐ ชาวต่างชาติ.....ท่าน รวมทั้งหมด..... 46 ท่าน

ภาษาที่ต้องการรับฟังบรรยาย (มีค่าใช้จ่ายในการจัดหลักสูตรศึกษาดูงาน)

- ☒ ภาษาไทย ☐ ภาษาอังกฤษ

วันเวลาที่ต้องการศึกษาดูงาน (กรณีมีเวลา 1 วัน กรุณาระบุช่วงเวลาที่ต้องการศึกษาดูงาน)

วันที่ 23 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564 ถึงวันที่ 23 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

- จำนวนวัน ☒ 1 วัน โปรดระบุช่วงเวลา 10.00 - 12.00 น.
☐ 2 วัน 1 คืน ☐ 3 วัน 2 คืน ☐ 4 วัน 3 คืน ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

องค์กรของท่านเคยมาศึกษาดูงานในพื้นที่พัฒนาของมูลนิธิแม่ฟ้าหลวงฯ หรือไม่

- ☒ ไม่เคย ☐ เคย ครั้งนี้เป็นครั้งที่.....โปรดระบุวัน/เดือน/ปีล่าสุดที่มา.....

☒ มีระบบงานที่หลังงาน ส่วหน้า' ฟ้า' นว



3.การบริหารจัดการ

คณะของท่านเดินทางมาถึงสถานที่ศึกษาดูงาน โดย

- ☐ รถตู้เช่า ☒ รถบัส ☐ รถโดยสาร
☐ สายการบิน.....เที่ยวบิน.....เวลา..... ☐ อื่นๆ

ท่านต้องการให้มูลนิธิ จัดรถไว้ใช้ในการศึกษาดูงานของท่านหรือไม่ (มีค่าใช้จ่ายในการจัดรถ)

- ☒ ไม่ต้องการ ☐ ต้องการ จำนวน.....คัน

ท่านต้องการให้มูลนิธิ จัดที่พักสำหรับท่านหรือไม่ (มีค่าใช้จ่ายในการจัดที่พัก)

- ☒ ไม่ต้องการ ☐ ต้องการ จำนวน.....ห้อง

ท่านต้องการให้มูลนิธิ จัดอาหารมื้อหลักและอาหารว่างในการศึกษาดูงานของท่านหรือไม่ (มีค่าใช้จ่ายในการจัดเตรียมอาหาร)

- ☒ ไม่ต้องการ ☐ ต้องการ
- | | | |
|--|------------|--------------------------|
| ☐ มื้อเช้า | จำนวน..... | มื้อ สำหรับ จำนวน.....คน |
| ☐ มื้อกลางวัน | จำนวน..... | มื้อ สำหรับ จำนวน.....คน |
| ☐ มื้อเย็น | จำนวน..... | มื้อ สำหรับ จำนวน.....คน |
| ☐ อาหารว่างเช้า | จำนวน..... | มื้อ สำหรับ จำนวน.....คน |
| ☐ อาหารว่างบ่าย | จำนวน..... | มื้อ สำหรับ จำนวน.....คน |

4.อื่นๆ

ท่านทราบข้อมูลการศึกษาดูงานของมูลนิธิแม่ฟ้าหลวงฯ จากช่องทางใด

- ☒ ค้นหาทางอินเทอร์เน็ต ☒ สื่อ Social Media
☐ องค์กรเคยมาศึกษาดูงานหรืออบรมมาก่อน ☐ เป็นหน่วยงานภาคีเครือข่าย
☐ www.changeagent.maefahluang.org ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ท่านมีเอกสารแนบเพิ่มเติมหรือไม่

- ☐ ไม่มี ☒ มี
- ☐ หนังสือขอศึกษาดูงาน ☒ รายชื่อและตำแหน่งผู้เข้าศึกษาดูงาน
☐ แบบฟอร์มข้อมูลคณะศึกษาดูงานรายบุคคล (LU02-01)
☐ อื่นๆ โปรดระบุ



ขอขอบคุณสำหรับข้อมูลที่ท่านกรอก ข้อมูลนี้จะเป็นประโยชน์ในการจัดทำหลักสูตรที่เหมาะสมและตรงกับ
วัตถุประสงค์การเรียนรู้ของท่าน

นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

มูลนิธิแม่ฟ้าหลวง ในพระบรมราชูปถัมภ์ (“มูลนิธิ”) จะเก็บ รวบรวม และใช้ข้อมูลที่ท่านกรอกทั้งในส่วนคณะ
ศึกษาดูงานรวม และรายละเอียดข้อมูลส่วนบุคคล เช่น รายชื่อและเบอร์ติดต่อของผู้ติดต่อประสานงาน รวมถึงผู้จะเข้าร่วม
ศึกษาดูงานในรายละเอียด เพื่อใช้ประโยชน์ในการจัดทำหลักสูตรที่เหมาะสมและตรงกับวัตถุประสงค์ของท่าน เพื่อการ
ติดต่อประสานงาน และเพื่อการจัดเตรียมความพร้อมตลอดการศึกษาดูงาน

ทั้งนี้ มูลนิธิฯ ได้รับข้อมูลผู้เข้าร่วมศึกษาดูงานจากผู้ประสานงานและเข้าใจว่าผู้ประสานงานได้ประสานงานกับ
เจ้าของข้อมูลทั้งหมดที่จะเข้าร่วมกิจกรรม ซึ่งรวมถึงได้รับการยอมรับจากผู้เข้าร่วมการศึกษาดูงานดังกล่าวแล้ว ดังนั้นมูลนิธิฯ
จะดำเนินการเก็บรวบรวมและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวตามวัตถุประสงค์ข้างต้น โดยจะรักษาข้อมูลดังกล่าวให้ปลอดภัย
หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการเก็บ รวบรวม และใช้ข้อมูลส่วนต่างๆ ของท่านสามารถติดต่อมาที่ dpo.klc@doitung.org

หมายเหตุ

เอกสารนี้เป็นเพียงเอกสารประกอบการนำเรียนผู้บริหารเพื่อพิจารณาเท่านั้น ไม่ใช่หนังสือหรือเอกสารตอบรับการ
เข้าศึกษาดูงานแต่อย่างใด

หากผ่านการพิจารณาอนุมัติ จะมีเจ้าหน้าที่มูลนิธิฯ อีเมล/โทรกลับเพื่อดำเนินการในขั้นตอนถัดไปอีกครั้งค่ะ

กรุณาส่งแบบฟอร์มที่ klc@doitung.org หากมีข้อสงสัย ท่านสามารถติดต่อได้ที่เบอร์โทร. 053-767-015-7 ต่อ
23700 หรือ 02-252-7114 ต่อ 321 หรือ อีเมลข้างต้น

ชื่อผู้กรอกแบบฟอร์ม..... ศุภักษรรัตน์ หารฤกษ์เหิน

(นางสาวศุภักษรรัตน์ หารฤกษ์เหิน) (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ตำแหน่ง..... หัวหน้าแผนกวิชาการจัดการโลจิสติกส์ฯ

วัน/เดือน/ปี..... 15 มกราคม 2564