

๔. รูปแบบและลักษณะการเรียนการสอน

หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) สาขาวิชาการโรงแรม จัดการเรียนการสอน ภาคทฤษฎี ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา เชียงราย ส่วนหนึ่งตามกำหนดในปฏิทินการศึกษา และจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎี (ส่วนที่เหลือ ถ้ามี) และภาคปฏิบัติพร้อมทำงาน ณ โรงแรมในเครือสมาคมโรงแรมและท่องเที่ยวเกาะพะงัน อำเภอเกาะพะงัน จังหวัดสุราษฎร์ธานีเป็นระยะเวลา ๒ ปี (เรียนและฝึกทักษะอาชีพแบบสลับภาคเรียนวันภาคเรียนตามแนวทางบูรณาการการเรียนรู้กับการทำงาน)

๓. กำหนดการ

๑. เปิดรับสมัครสอบคัดเลือก	๑ ตุลาคม - ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑
๒. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก	๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑
๓. สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์	๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ (มทร.ล้านนา เชียงราย)
๔. ประกาศผลการสอบคัดเลือก	๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑
๕. เรียนปรับพื้นฐาน	แจ้งให้ทราบภายหลัง

๔. วิธีการสมัคร

๑. สมัครด้วยตนเอง ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา เชียงราย
๒. สมัครผ่านสถานศึกษา โดยรวบรวมรายชื่อและเลขบัตรประชาชน ส่งไปยังมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา เชียงราย
๓. สมัครผ่านระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา เชียงราย

๕. หลักฐานที่ใช้ในวันสอบคัดเลือก

๑. สำเนาใบรับรองคุณวุฒิและใบแสดงผลการเรียน ม. ๖ หรือ ปวช. ๓ (ตั้งแต่ภาคการศึกษาแรก จนถึงภาคการศึกษาล่าสุด) จำนวน ๑ ชุด
 ๒. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ชุด
 ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
 ๔. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ ใบ
 ๕. ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลในสังกัดของรัฐ จำนวน ๑ ชุด
- ***หมายเหตุ : สำเนาเอกสารทุกฉบับต้องมีลายมือชื่อเพื่อรับรองสำเนา***

๖. วิธีการสอบคัดเลือกและสถานที่สอบคัดเลือก

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา เชียงราย ร่วมกับ ตัวแทนสมาคมโรงแรมและท่องเที่ยวเกาะพะงันดำเนินการจัดการสอบคัดเลือก โดยมีกำหนดการในวันสอบคัดเลือกดังนี้

๑. ส่งเอกสารหลักฐานรายงานตัว	เวลา ๘:๐๐ - ๙:๐๐ น.
๒. สอบข้อเขียน	เวลา ๙:๐๐ - ๑๐:๓๐ น.
๓. สอบสัมภาษณ์	เวลา ๑๐:๓๐ - ๑๖:๓๐ น.
๔. สถานที่สอบคัดเลือก ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา เชียงราย	

๗. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสอบคัดเลือก ประกาศผลการสอบคัดเลือก และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ประกาศผลการสอบคัดเลือก วันที่ ๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมผ่าน

- ผู้รับผิดชอบโครงการ อาจารย์สุภัทรจิตต์ มะโนสด เบอร์โทรศัพท์ ๐๘-๙๕๕๘-๙๓๘๘
- ผู้ประสานงานโครงการ อาจารย์สิริสาสน์ พันธุ์มณี เบอร์โทรศัพท์ ๐๘-๔๓๒๑-๙๒๓๑

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นิวัตร มูลปา)

รองอธิการบดีฝ่ายนโยบายและพัฒนาระบบ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ปฏิบัติหน้าที่อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา



ใบสมัครบุคคลเข้าศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)
ปีการศึกษา 2562

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

โครงการพิเศษร่วมกับสมาคมโรงแรมและท่องเที่ยวเกาะพะงัน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

สมัครสาขาวิชา	การโรงแรม
กรอกรายละเอียด ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัคร	
วันที่จ่ายเงินค่าสมัคร	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
วันที่สมัคร	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
คำนำหน้านาม ชื่อ - สกุล	คำนำหน้า.....ชื่อ.....สกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน	() () () () () () () () () ()
วัน เดือนปี เกิด	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ขนาดของเสื้อ	ระบุ.....ไซส์ S, M, L, XL, XXL,
ข้อมูลความพิการ สำหรับผู้พิการเท่านั้นที่กรอก	
ข้อมูลความพิการ	*** ข้อมูลนี้สำหรับคนพิการเท่านั้นที่ต้องกรอก หากไม่มีความพิการ กรุณาข้ามหัวข้อนี้ หมายเหตุ (1)มหาวิทยาลัยและสถานประกอบการจะพิจารณาผู้พิการที่มีบัตรผู้พิการให้เข้ารับการศึกษ ตามความเหมาะสมของประเภทความพิการและความพร้อมในการจัดการเรียนการสอน
ข้อมูลที่อยู่ของผู้สมัคร ที่มหาวิทยาลัยสามารถติดต่อได้	
บ้านเลขที่/หมู่บ้าน	.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย	.....ถนน.....
ตำบล/แขวง	.....อำเภอ.....
จังหวัด	.....
รหัสไปรษณีย์	() () () () () ()
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้	() () () () () () () () () ()
โทรศัพท์บุคคลอื่นที่สามารถติดต่อได้	() () () () () () () () () ()
Facebook	.....
อีเมลล์	.....
ข้อมูลการศึกษาเดิมของผู้สมัคร	
สมัครโดยใช้ระดับวุฒิเดิม	() ม.6 () ปวช.
สาขาวิชา/แผนกวิชา เดิม	.....
สถานศึกษาเดิม	.....
เกรดเฉลี่ย (ใส่จุดทศนิยม)	() . () () () เช่น 3.00
สามารถสื่อสารภาษาอื่นได้ (โปรดระบุ)	.....
ความถนัด/ความสนใจพิเศษ	.....
<p>ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้วและยืนยันว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้ากรอกทั้งหมดเป็นข้อมูลที่ถูกต้องและข้าพเจ้ามีคุณสมบัติหรือคุณวุฒิการศึกษาถูกต้องตามประกาศของมหาวิทยาลัย ข้าพเจ้าจะนำเอกสารแสดงผลการศึกษามาแสดงต่อมหาวิทยาลัยและสถานประกอบการในวันสอบสัมภาษณ์ หากมหาวิทยาลัยและสถานประกอบการตรวจสอบภายหลังพบว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติหรือคุณวุฒิการศึกษาหรือกรอกข้อมูลไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้ายินดีให้มหาวิทยาลัยและสถานประกอบการเพิกถอนการสมัครเป็นโมฆะ</p>	
ลงชื่อ.....ผู้สมัคร	ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)	(.....)