



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย

ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย

เรื่อง การจัดการเรียนการสอน และการสอบ

ตามมาตรการและการเฝ้าระวังการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

(ฉบับที่ ๒)

ปัจจุบันสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ยังคงแพร่ระบาดอย่างต่อเนื่อง ประกอบกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ได้มีประกาศเรื่อง มาตรการและการเฝ้าระวังการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ฉบับที่ ๑๘ ประกาศ ณ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๔ และประกาศจังหวัดเลยเรื่อง มาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) จังหวัดเลย ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เพื่อให้เป็นแนวปฏิบัติสำหรับการจัดการเรียนการสอน และการสอบตามมาตรการและการเฝ้าระวังการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ดังกล่าว

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย จึงออกประกาศเรื่อง การจัดการเรียนการสอน และการสอบ ตามมาตรการและการเฝ้าระวังการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) (ฉบับที่ ๒) ดังนี้

๑. การจัดการเรียนการสอนและการสอบนักศึกษาภาคปกติ และภาคพิเศษ ของระดับปริญญาตรี และระดับบัณฑิตศึกษา สามารถใช้ห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ อาคารเรียน หรือสถานที่ของมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย เพื่อการจัดการเรียนการสอน การสอบ ได้ตามความเหมาะสมและความพร้อม หรือจัดการเรียนการสอนเป็นแบบออนไลน์โดยปรับวิธีการวัดผลและประเมินผลเพื่อให้การจัดการศึกษามีความต่อเนื่องและมีให้เกิดผลกระทบกับนักศึกษา

๒. การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ สหกิจศึกษา ปฏิบัติการสอนในสถานศึกษา การฝึกภาคสนาม หรือการฝึกงานทุกรูปแบบ ให้สาขาวิชาพิจารณาวิธีการที่เหมาะสม สอดคล้องกับสถานการณ์ และคำนึงถึงความปลอดภัยของนักศึกษาเป็นสำคัญ สามารถใช้รูปแบบการมอบหมายให้นักศึกษาจัดทำโครงการหรือวิธีการอื่นใดตามที่เหมาะสมที่สามารถได้ผลลัพธ์เทียบเคียงกับที่หลักสูตรกำหนด หากนักศึกษาต้องการฝึกประสบการณ์ฯ ในสถานประกอบการ ให้ดำเนินการตามข้อ ๓

๓. การฝึกประสบการณ์วิชาชีพ สหกิจศึกษา ปฏิบัติการสอนในสถานศึกษา การฝึกภาคสนาม หรือการฝึกงานทุกรูปแบบ ในสถานประกอบการ สามารถดำเนินการได้ตามความสมัครใจของนักศึกษา ทั้งนี้สถานที่ฝึกประสบการณ์ฯ ต้องไม่อยู่ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด และนักศึกษาต้องได้รับความยินยอมจากผู้ประกอบการตามแบบฟอร์มหนังสือรับทราบและให้ความยินยอมของผู้ปกครอง ของทางมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย

๔. ให้อาจารย์ นักศึกษา และบุคลากร ของมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย ได้ตระหนักและติดตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ดูแลรักษาสุขภาพและความปลอดภัยของตนเอง ตลอดจนทั้งคนในครอบครัว และถือปฏิบัติตามคำสั่งและประกาศของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) (ศบค.) กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และมาตรการของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเกี่ยวกับมาตรการและการเฝ้าระวังการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) โดยเคร่งครัด

๕. กรณีมีปัญหาหรือเกิดข้อขัดข้องในการปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้อธิการบดีเป็นผู้วินิจฉัยสั่งการ

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป หรือจนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(รองศาสตราจารย์สมเจตน์ ดวงพิทักษ์)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย

หนังสือรับทราบและให้ความยินยอมของผู้ปกครอง
ในการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ สหกิจศึกษา ปฏิบัติการสอนในสถานศึกษา
การฝึกภาคสนาม หรือการฝึกงานทุกรูปแบบในสถานประกอบการ
ของนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏเลย

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์.....เป็นบิดา/มารดา/ผู้ใช้อำนาจปกครองของ(ชื่อนักศึกษาที่ฝึกฯ).....
รหัสประจำตัวนักศึกษา.....หลักสูตร.....คณะ.....
นักศึกษามีประวัติการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังนี้
ได้รับวัคซีนจำนวน 1 เข็มคือ 2 เข็มคือ และ

ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนแต่ได้จองและนัดฉีดวัคซีนในวันที่

ข้าพเจ้าและนักศึกษาได้รับทราบเกี่ยวกับหลักเกณฑ์การฝึกประสบการณ์ฯในสถานประกอบการ ตามประกาศของ
มหาวิทยาลัยราชภัฏเลยเรื่อง การจัดการเรียนการสอนและการสอบ ตามมาตรการและการเฝ้าระวังการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 (COVID-19) ฉบับที่ 2 และประเมินแล้วว่า การออกฝึกประสบการณ์ฯในสถานประกอบการ

ไม่มีความเสี่ยง มีความเสี่ยง

ข้าพเจ้าขอเลือกและขอแสดงความยินยอม ดังนี้

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรม ยินยอมให้นักศึกษาฝึกประสบการณ์ฯในสถาน
ประกอบการต่อเนื่องจนครบตามแผนการจัดการศึกษาร่วมกับสถานประกอบการได้ ข้าพเจ้ายินยอมที่จะรับผิดชอบต่อความเสี่ยงที่
จะเกิดขึ้นจากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และหากเกิดความเสี่ยงหรือความเสียหายใดๆขึ้น ข้าพเจ้า
พร้อมที่จะรับผิดชอบทุกประการ

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรม ไม่ยินยอมให้นักศึกษาฝึกประสบการณ์ฯในสถาน
ประกอบการ โดยให้นักศึกษาเข้ารับการดำเนินงานอื่นทดแทนการฝึกประสบการณ์ฯ ในหลักสูตร ตามที่มหาวิทยาลัยจัดให้ตามความ
เหมาะสม

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)