



ที่ บร ๘๔๔๐๑ / ก ๑๐๒

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลพรสำราญ
อำเภอคุเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๐๑๙๐

พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การรับสมัครคนพิการเข้ารับการฝึกอาชีพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน สมาคมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลพรสำราญทุกหมู่บ้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารประชาสัมพันธ์การรับสมัครคนพิการเข้ารับการฝึกอาชีพ ประจำปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสมัครเข้ารับการฝึกอาชีพ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการจังหวัดหนองคาย ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การรับสมัครคนพิการเข้ารับการฝึกอาชีพ ประจำปี ๒๕๖๖ เพื่อให้คนพิการเข้าถึงบริการสังคมของคนพิการ และส่งเสริมให้คนพิการได้รับการฝึกอาชีพ โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ได้กำหนดฝึกอาชีพ ๓ หลักสูตร ซึ่งเปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงสิ้นเดือนตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๖.๐๐ น.

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลพรสำราญ จึงขอความร่วมมือหานในการสำรวจข้อมูลคนพิการที่ต้องการสมัครเข้ารับการฝึกอาชีพ ประจำปี ๒๕๖๖ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือในการดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุระ บุญยอ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพรสำราญ

สำนักปลัด อบต.

งานพัฒนาชุมชน

เจ้าหน้าที่ประสานงาน นางสาวณัฐกมล แวนแก้ว ตำแหน่งนักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ โทร. ๐๘๒-๖๘๔๗๔๖๖

“ดบช อีอีมิล ดออลดอว์เติบอย กับ สูบดีอ่าดีบอย กับ ลูกชลับอร์ชกุลที่ ๑”



ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ จังหวัดหนองคาย

กรมส่งเสริมแม่ค้าขายคุณภาพธุรกิจคนพิการ กระทรวงสาธารณสุข บูรณาissan ของมนุษย์

ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

พร้อมประเมินคุณสมบัติและบัดเป็นต้นไป



หากหลักสูตร โควต้าไม่เสียด้าใช้จ่ายโดย ห้องสืบ

สร้างสรรค์การที่ดีให้

จุดเด่นของศูนย์ฯ คือ

- อบรมเชิงปฏิบัติการจริงๆ ที่บ้าน
- อบรมเชิงปฏิบัติการจริงๆ ที่บ้าน
- อบรมเชิงปฏิบัติการจริงๆ ที่บ้าน
- อบรมเชิงปฏิบัติการจริงๆ ที่บ้าน

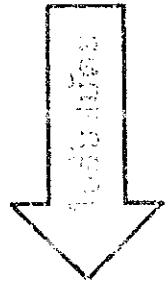
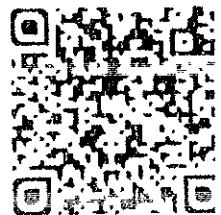
มีห้องหนอด 3 หลักสูตร ได้แก่

- ❖ หลักสูตรห้องตัดเย็บเสื้อผ้าและภารโรงใช้จัดกรอบสถาบัน (1,200 ชั่วโมง)
- ❖ หลักสูตรห้องเสริมสวอและตัดผ้ายาอ (1,200 ชั่วโมง)
- ❖ หลักสูตรห้องซ่อมเครื่องซักผ้าและเตาไฟฟ้า (1,200 ชั่วโมง)

หลักสูตรห้องตัดเย็บเสื้อผ้าและภารโรง

- ✓ อบรมเชิงปฏิบัติการจริงๆ ที่บ้าน

สอบถามรายละเอียด [กรณีเพิ่มเติม] ทางโทรศัพท์ โทร 42100
โทร 042-495022 โทรสาร : 042-495023





หนังสือที่ ๑

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอาชีพ
ศูนย์พัฒนาค้ายภาพและอาชีพคนพิการจังหวัดหนองคาย

ผู้ขอตัว.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

1. ชื่อผู้สมัคร นาย นาง นางสาว นามสกุล อายุ ปี
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. สำเร็จการศึกษาปัจจุบัน ปี
เลขประจำตัวประชาชน ๐๘๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐
2. สถานภาพ โสด สมรส หมั้น
3. ลักษณะความพิการ (ระบุ)
4. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ บ้าน ถนน อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร
5. การฝึกอาชีพ ไม่เคย เคย (ระบุ) สาขา ชั้นมัธยม/สถานที่
จังหวัด ปีที่จบ ความรู้ความสามารถพิเศษ
6. ปัจจุบันในสังคมอาชีพ ชราตี้ได้/เดือน บาท

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับการฝึกอาชีพ ของศูนย์พัฒนาค้ายภาพและอาชีพคนพิการจังหวัดหนองคาย

หลักสูตรทั่วไปเดือนละเงินเดือน 1,200 บาท (เดือน)

หลักสูตรช่างเครื่องเสียงและคอมพิวเตอร์ (1,200 บาท)

หลักสูตรช่างอุปกรณ์เชิงพาณิชย์และเครื่องยนต์ขนาดเล็ก (1,200 บาท)

พร้อมได้แนบท้ายหลักทรัพยากรับรอง ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน ๑ ใบ
- สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ใบ
- สำเนาบัตรประจำตัวพลเมือง ๑ ใบ
- ใบรับรองแพทย์ ๑ ใบ
- ใบแสดงผลการเรียน ถูกการศึกษาหรือประกาศนียบัตร ๑ ใบ
- รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จิตราน ๒ รูป (แต่ละรูปเพิ่มเติมหันด้านหลังของรูป ๑ รูป)

ลงชื่อ..... ผู้มาตัว
(.....)

หมายเหตุ

- การฝึกอาชีพจะต้องมีสุขภาพดีอยู่ มีผู้เข้าอบรม จำนวน ๑๐ คน ที่ไป
- กางเกงขาสั้น กางเกงขาสั้น หลักสูตรจะไม่รับนักเรียนที่ใส่กางเกงขาสั้นไป
- ติดต่อศูนย์ฯ ทางโทรศัพท์เพิ่มเติมได้ที่ กศน.พัฒนาค้ายภาพ ศูนย์พัฒนาอาชีพคนพิการจังหวัดหนองคาย 455 หมู่ที่ 14 ตำบลท่าขี้น้ำเงิน อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย ๔๓๑๐๐