ที่ บร ๘๔๔๐๑ /ว ๑๐๕

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลพรสำราญ
อำเภอคูเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๑๙๐

๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การรับสมัครคนพิการเข้ารับการฝึกอาชีพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลพรสำราญทุกหมู่บ้าน

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 ๐๘.๓๐ – ๑๖.๐๐ น.

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลพรสำราญ จึงขอความร่วมมือท่านในการสำรวจข้อมูลคนพิการที่ต้องการสมัครเข้ารับการฝึกอาชีพ ประจำปี ๒๕๖๖ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือในการดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุระ บุญยอ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพรสำราญ

สำนักปลัด อบต.
งานพัฒนาชุมชน
เจ้าหน้าที่ประสานงาน นางสาวณัฐกมล แดนแก้ว ตำแหน่งนักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ โทร. ๐๘๒-๖๙๔๗๔๖๖

"คนบุรีรัมย์ คอยบอกอีกเดียวกัน สายเลือดเดียวกัน ลูกชลานอัชกาลที่ ๑"

ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการจังหวัดหนองคาย

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

เรียนฟรี

ทุกหลักสูตร โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

รับสมัครคนพิการเข้ารับการฝึกอาชีพ ประจำปี 2566

พร้อมประเมินคุณสมบัติตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สวัสดิการที่จัดให้

[illegible]

คุณสมบัติ

- คนพิการชาย - หญิง อายุ 15 - 40 ปี
- คนพิการสามารถช่วยเหลือตนเองได้ในชีวิตประจำวัน
- สภาพความพิการไม่เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

มีทั้งหมด 3 หลักสูตร ได้แก่

- หลักสูตรช่างตัดเย็บเสื้อผ้าและการใช้จักรอุตสาหกรรม (1,200 ชั่วโมง)
- หลักสูตรช่างเสริมสวยและตัดผมชาย (1,200 ชั่วโมง)
- หลักสูตรช่างซ่อมรถจักรยานยนต์และเครื่องยนต์ขนาดเล็ก (1,200 ชั่วโมง)

[illegible]

หลักฐานการรับสมัคร

- ✓ [illegible] 1 ใบ
- ✓ [illegible] 1 ใบ
- ✓ [illegible] 1 ใบ
- ✓ [illegible] 1 ใบ
- ✓ [illegible] 1 ใบ
- ✓ รูปถ่าย 2 นิ้ว 1 รูป
- ✓ [illegible]

ใบสมัคร

สอบถามรายละเอียด (กลุ่มพัฒนาทักษะอาชีพ)

455 หมู่ 14 ตำบลค้อใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย 43100

โทรศัพท์ : 042 - 495022 โทรสาร : 042 - 495023

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอาชีพ
ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการจังหวัดหนองคาย

รูปถ่าย 1 นิ้ว

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ชื่อผู้สมัคร ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
   เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สำเร็จการศึกษาชั้น.....
   เลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐
   สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย
2. ลักษณะความพิการ (ระบุ).....
3. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....
   จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
4. การฝึกอาชีพ ☐ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ) สาขา.....ศูนย์ฯ/สถานที่.....
   จังหวัด.....ปีที่จบ.....ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
5. ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครเข้ารับการฝึกอาชีพ ของศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการจังหวัดหนองคาย

☐ หลักสูตรช่างตัดเย็บเสื้อผ้าและการใช้จักรอุตสาหกรรม (1,200 ชั่วโมง)
☐ หลักสูตรช่างเสริมสวยและตัดผมชาย (1,200 ชั่วโมง)
☐ หลักสูตรช่างซ่อมรถจักรยานยนต์และเครื่องยนต์ขนาดเล็ก (1,200 ชั่วโมง)

พร้อมได้แนบหลักฐานการสมัคร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ใบ
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ใบ
☐ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ 1 ใบ
☐ ใบรับรองแพทย์ 1 ใบ
☐ ใบแสดงผลการเรียน วุฒิการศึกษาหรือประกาศนียบัตร 1 ใบ
☐ รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป และรูปถ่ายเต็มตัวเห็นลักษณะความพิการ จำนวน 1 รูป

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

หมายเหตุ

- การเปิดฝึกอาชีพแต่ละหลักสูตรต้องมีผู้เข้าอบรม จำนวน 10 คน ขึ้นไป
- สาหรับเจ้าหน้าที่ ✓ ถูกต้องครบถ้วน ☐ หน้าต่อความที่ต้องการ ใบสมัครนี้สามารถถ่ายสำเนาได้

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มพัฒนาทักษะอาชีพ ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการจังหวัดหนองคาย
455 หมู่ที่ 14 ตำบลค่ายบกหวาน อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย 43100