

พิมพ์เลขมรณ



องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
เลขที่รับ..... 1052
วันที่..... 14.พ.ค. 68
เวลา..... 11.49 น.

ที่ สฎ ๐๐๒๓.๓/ว ๕๓๗

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนดอนนก อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี
สฎ ๘๔๐๐๐

๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครสตรีและประชาชนทั่วไปเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพ รุ่นที่ ๖๙
เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ (ยกเว้นอำเภอเกาะสมุย) นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
นายกเทศมนตรี และนายกองค้การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ที่ สฎ ๐๐๐๕/ว ๒๖๔๑ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับแจ้งจากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานีว่า ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา สังกัดกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ มีภารกิจในการพัฒนาทักษะด้านอาชีพแก่สตรีและครอบครัว ผ่านกิจกรรมฝึกอบรมอาชีพภายในศูนย์เรียนรู้ฯ กลุ่มเป้าหมายคือ สตรี บุคคลทั่วไป กลุ่มเปราะบาง และผู้ประสบปัญหาทางสังคม ที่มีอายุระหว่าง ๑๕ - ๖๐ ปี ซึ่งกำหนดเปิดรับสมัครฝึกอบรมอาชีพ รุ่นที่ ๖๙ หลักสูตรต่าง ๆ ประกอบด้วย ตัดเย็บเสื้อผ้า คลินิกเสื้อผ้า ปักจักร ขนมและอาหาร บาริสต้า ช่างแต่งผมบุรุษ ช่างแต่งผมสตรี นวดไทยเพื่อสุขภาพ นวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ จัดดอกไม้ ผูกผ้า จีบผ้างานพิธีการ ฯลฯ โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการอบรม

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานีพิจารณาแล้ว เพื่อให้การอบรมดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์การรับสมัครสตรีและประชาชนทั่วไปเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพ รุ่นที่ ๖๙ ให้ประชาชนในพื้นที่ทราบ และหากมีผู้สนใจขอความกรุณาส่งใบสมัครกลับไปยังศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับนายอำเภอเพื่อทราบและกำกับดูแลเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่

ขอแสดงความนับถือ

(นายพนมเทียน เส้งวัน)
ท้องถิ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทรศัพท์ ๐ ๗๗๒๗ ๒๒๑๘

๕๗๖๖๗

๑๖

๗๒๐/๖๖

๓๖ - ๖ พ.ค. ๒๕๖๘



สำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
เลขที่ 1679
วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๖๘ เวลา

ที่ สฎ ๐๐๐๕/ว ๒๖ ๒๖

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคง
ของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๓๙/๗
ม.๙ ต.ขุนทะเล อ.เมืองฯ สฎ ๘๕๑๐๐

๑๑ เมษายน ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครสตรีและประชาชนทั่วไปเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพ รุ่นที่ ๖๙

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. อินโฟกราฟฟิกประชาสัมพันธ์หลักสูตร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา สังกัดกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ มีภารกิจในการพัฒนาทักษะด้านอาชีพแก่สตรีและครอบครัว ผ่านกิจกรรมฝึกอบรมอาชีพภายในศูนย์เรียนรู้ฯ กลุ่มเป้าหมายคือ สตรี บุคคลทั่วไป กลุ่มเปราะบาง และผู้ประสบปัญหาทางสังคม ที่มีอายุระหว่าง ๑๕-๖๐ ปี ซึ่งกำหนดเปิดรับสมัครฝึกอบรมอาชีพ รุ่นที่ ๖๙ หลักสูตรต่างๆ ประกอบด้วย ตัดเย็บเสื้อผ้า คลินิกเสื้อผ้า ปักจักร ขนมและอาหาร บาริสต้า ช่างแต่งผมบุรุษ ช่างแต่งผมสตรี นวดไทยเพื่อสุขภาพ นวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ และจัดดอกไม้ ผูกผ้า จิบผ้างานพิธีการ ฯลฯ โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการอบรม

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์การรับสมัครสตรีและประชาชนทั่วไปเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพ รุ่นที่ ๖๙ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และหากมีผู้สนใจขอความกรุณาส่งใบสมัครกลับไปยังศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา เลขที่ ๕๙๐ หมู่ที่ ๑๑ ตำบลกำแพงเพชร อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา (ถนนเพชรเกษม กิโลเมตรที่ ๒๗) ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๕๕๘ ๔๑๑๑ ต่อ ๓

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางปณนิภัท ชื่นสุวรรณ)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

โทร./โทรสาร ๐ ๗๗๓๕ ๕๐๘๐-๑

ผู้ประสานงาน : นางสาวสุกัญญา ไชยทอง ทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๓๐๖๐ ๓๑๓๖



สิ่งที่ส่งมาด้วย



แบบที่ 1

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพในสถาบัน ปีงบประมาณ 2568 รุ่นที่ 69

วันที่สมัคร...../...../.....

ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

วัตถุประสงค์การสมัครเพื่อ

- มีงานทำ เป็นอาชีพหลัก เป็นอาชีพเสริม
- มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ลดรายจ่ายในครอบครัว พัฒนาทักษะอาชีพเพิ่มเติม
- อื่นๆ โปรดระบุ.....(เช่น ส่งต่อจากหน่วยงานอื่น/ลดเวลาเรียนเพิ่มเวลารู้/อาชีพบำบัด)

ติดรูปถ่าย

 ในศูนย์เรียนรู้ฯ หลักสูตรที่สมัคร.....

- 720 ชั่วโมง 480 ชั่วโมง 420 ชั่วโมง 240 ชั่วโมง 150 ชั่วโมง 120 ชั่วโมง 60 ชั่วโมง
- 30 ชั่วโมง อื่นๆ.....

สถานที่ฝึกงาน (ผู้สมัครหลักสูตรนวดฯ และผู้ดูแล ผส. ต้องระบุสถานที่ฝึกงาน).....จังหวัด.....

1. ชื่อสกุลผู้สมัคร (นางสาว/นาง/นาย).....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

Name (Miss / Mrs. / Mr.).....

เลขที่บัตรประชาชน.....วันเดือนปีเกิด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ชนเผ่า.....ศาสนา.....จบการศึกษาชั้นสูงสุด.....จากโรงเรียน/สถาบัน.....ปีที่จบ (ถ้ามี).....

โทรศัพท์.....E-Mail.....ไอทีไลน์.....

2. เพศ ชาย หญิง อื่นๆ3. สถานภาพ โสด สมรส หม้าย (คู่สมรสเสียชีวิต) หย่า ไม่ได้สมรสแต่อยู่ด้วยกัน สมรสแยกกันอยู่4. สถานภาพครอบครัว ครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว (พ่อ/แม่) จำนวนบุตรที่อายุไม่เกิน 20 ปี.....คน (อายุบุตรตามลำดับ...../...../.....)

จำนวนบุตรที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง ที่มีอายุเกิน 20 ปี เช่น พิการ/ติดเตียง.....คน อายุ (...../...../.....) ตามลำดับ

5. อาชีพ ว่างาน/ไม่มีอาชีพ ถูกเลิกจ้าง เกษตรกรรม รับจ้างทั่วไป ค้าขาย ธุรกิจส่วนตัว อื่นๆ ระบุ.....

รายได้ของท่านก่อนเข้ารับฝึกอาชีพ.....บาท/เดือน รายจ่ายในครัวเรือน.....บาท/เดือน

6. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

 ที่อยู่ปัจจุบันเป็นที่อยู่เดียวกับทะเบียนบ้าน (กรณีเป็นที่อยู่เดียวกับทะเบียนบ้าน ให้ทำเครื่องหมาย)

7. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

 บ้านตนเอง อาศัยผู้อื่นอยู่ อาศัยอยู่กับญาติ บ้านเช่า อยู่กับผู้ว่าจ้าง ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง8. ข้อมูลด้านสุขภาพ ร่างกายปกติ สุขภาพแข็งแรง มีโรคประจำตัว ระบุ..... อื่น ๆ.....

9. สภาพปัญหาของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

 ถูกเลิกจ้าง ว่างาน ครอบครัวหย่าร้าง หาเลี้ยงบุตรลำพัง ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติ/ภัยธรรมชาติ ยากจน มีความพิการ ด้าน (ระบุ)..... ถูกกระทำความรุนแรงในครอบครัว ผู้เสียหายจากการค้ามนุษย์/ค้าประเวณี อื่น ๆ ระบุ.....

10. ข้อมูลด้านสวัสดิการที่ท่านได้รับในปัจจุบัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

 บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ จำนวนเงิน.....บาท เงินสงเคราะห์ครอบครัว เงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด อื่น ๆ.....

11. ทราบข่าวการรับสมัครจาก

 แผ่นพับ/โปสเตอร์ เพื่อน/คนรู้จักแนะนำ โทรทัศน์ วิทยุ Website/Facebook ศูนย์ฯ/สถานฯ อื่นๆ ระบุ.....*** ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสารต่อราชการ เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าพเจ้าและครอบครัว ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์ฯ/สถานฯ และได้แนบหลักฐานการสมัครมาพร้อมนี้*** ข้าพเจ้า ยินยอมเปิดเผย ไม่ยินยอมเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล ให้กับหน่วยงานของรัฐและเอกชนทราบ เพื่อประโยชน์ในการประสานความช่วยเหลือและพัฒนาาระบบบริการต่อไปหลักฐานการสมัคร สำเนาบัตรประชาชน 2 ฉบับ สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ฉบับ สำเนาวุฒิการศึกษา 1 ฉบับ รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 4 รูป ใบรับรองแพทย์ตัวจริง (รับรองไม่เกิน 1 เดือน)หลักฐานผู้ปกครอง กรณีผู้สมัคร อายุไม่ถึง 20 ปี บริบูรณ์ เอกสารยืนยันตัวตนบุคคล (บัตรประชาชน ทะเบียนบ้าน)

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

(.....)