

นิตยสาร
๑๑๖
13 พ.ค. 2568
ที่ สฎ ๐๐๒๓.๓/ว ๕๓๖



อบต.เกียนซา
เลขที่..... ๕๐๘
วันที่..... 13 พ.ค. 2568
เวลา.....

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนดอนนก อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี
สฎ ๘๔๐๐๐

๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครสตรีและประชาชนทั่วไปเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพ รุ่นที่ ๖๙

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ (ยกเว้นอำเภอเกาะสมุย) นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
นายกเทศมนตรี และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ ๐๐๐๕/ว ๒๖๔๑ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับแจ้งจากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานีว่า ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา สังกัดกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ มีภารกิจในการพัฒนาทักษะด้านอาชีพแก่สตรีและครอบครัว ผ่านกิจกรรมฝึกอบรมอาชีพภายในศูนย์เรียนรู้ 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 จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์การรับสมัครสตรีและประชาชนทั่วไปเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพ รุ่นที่ ๖๙ ให้ประชาชนในพื้นที่ทราบ และหากมีผู้สนใจขอความกรุณาส่งใบสมัครกลับไปยังศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา ตั้งแต่วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับนายอำเภอเพื่อทราบและกำกับดูแลเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่

วิเศษ หาดก อบต.

- ท้องถิ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ทอธันตมดระสตรธลพระธันทัวไปทิวบ

ทอธันตมดระสตรธลพระธันทัวไปทิวบ

- เพื่อไปทอ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพนมเทียน เล้งวัน)

ท้องถิ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานี

นางสาวจริษฐ์ ประสิทธิ์วัฒน์

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทรศัพท์ ๐ ๗๗๒๗ ๒๒๑๘

- เพื่อไปทอ

ทอธันตมดระสตรธลพระธันทัวไปทิวบ

๑๓ พ.ค. ๖๘

๑๓ พ.ค. ๖๘

๑๓ พ.ค. ๖๘

สทจก
1



๗๒๖/๖๖

ก - ๖ พ.ค. ๒๕๖๘

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
เลขที่ 1679
วันที่ ๒๒ พ.ค. ๒๕๖๘ เวลา

ที่ สฎ ๐๐๐๕/ว ๒๖ ๔๑

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคง
ของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๓๔/๗
ม.๔ ต.ขุนทะเล อ.เมืองฯ สฎ ๘๔๑๐๐

๑๑ เมษายน ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครสตรีและประชาชนทั่วไปเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพ รุ่นที่ ๖๔

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มใบสมัคร

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. อินโฟกราฟฟิกประชาสัมพันธ์หลักสูตร

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา สังกัดกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ มีภารกิจในการพัฒนาทักษะด้านอาชีพแก่สตรีและครอบครัว ผ่านกิจกรรมฝึกอบรมอาชีพภายในศูนย์เรียนรู้ กลุ่มเป้าหมายคือ สตรี บุคคลทั่วไป กลุ่มเปราะบาง และผู้ประสบปัญหาทางสังคม ที่มีอายุระหว่าง ๑๕-๖๐ ปี ซึ่งกำหนดเปิดรับสมัครฝึกอบรมอาชีพ รุ่นที่ ๖๔ หลักสูตรต่างๆ ประกอบด้วย ตัดเย็บเสื้อผ้า คลินิกเสื้อผ้า ปักจักร ขนมและอาหาร บาริสต้า ช่างแต่งผมบุรุษ ช่างแต่งผมสตรี นวดไทยเพื่อสุขภาพ นวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ และจัดดอกไม้ ผูกผ้า จิบผ้านงานพิธีการ ฯลฯ โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการอบรม

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์การรับสมัครสตรีและประชาชนทั่วไปเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพ รุ่นที่ ๖๔ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และหากมีผู้สนใจขอความกรุณาส่งใบสมัครกลับไปยังศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา เลขที่ ๕๕๐ หมู่ที่ ๑๑ ตำบลกำแพงเพชร อำเภอรัตนภูมิ จังหวัดสงขลา (ถนนเพชรเกษม กิโลเมตรที่ ๒๗) ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๔๕๘ ๔๑๑๑ ต่อ ๓

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางปณณิกข์ ชื่นสุวรรณ)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

โทร./โทรสาร ๐ ๗๗๓๕ ๕๐๘๐-๑

ผู้ประสานงาน : นางสาวสุกัญญา ไชยทอง ทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๓๐๖๐ ๓๑๓๖



สิ่งที่ส่งมาด้วย



แบบที่ 1

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพในสถาบัน ปีงบประมาณ 2568 รุ่นที่ 69

ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา

วันที่สมัคร...../...../.....

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

วัตถุประสงค์การสมัครเพื่อ

1. มีงานทำ ☐ เป็นอาชีพหลัก ☐ เป็นอาชีพเสริม
2. มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ☐ ลดรายจ่ายในครอบครัว ☐ พัฒนาทักษะอาชีพเพิ่มเติม
3. 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 ไอดีไลน์.....

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 ☐ว่างงาน/ไม่มีอาชีพ ☐ถูกเลิกจ้าง ☐เกษตรกร ☐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..... ☐ อื่นๆ.....

9. สภาพปัญหาของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ถูกเลิกจ้าง ☐ว่างงาน ☐ ครอบครัวหย่าร้าง ☐ หาเลี้ยงบุตรลำพัง ☐ ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติ/ภัยธรรมชาติ ☐ ยากจน☐ มีความพิการ ด้าน (ระบุ)..... ☐ ถูกกระทำความรุนแรงในครอบครัว ☐ ผู้เสียหายจากการค้ามนุษย์/ค้าประเวณี ☐ อื่นๆ ระบุ.....

10. ข้อมูลด้านสวัสดิการที่ท่านได้รับในปัจจุบัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ จำนวนเงิน.....บาท ☐ เงินสงเคราะห์ครอบครัว ☐ เงินอุดหนุนเด็กแรกเกิด ☐ อื่นๆ.....

11. ทราบข่าวการรับสมัครจาก

☐ แผ่นพับ/โปสเตอร์ ☐ เพื่อน/คนรู้จักแนะนำ ☐ โทรศัพท์ ☐ วิทยุ ☐ Website/Facebook ☐ ศูนย์ฯ/สถานฯ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสารต่อราชการ เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าพเจ้าและครอบครัว ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์ฯ/สถานฯ และได้แนบหลักฐานการสมัครมาพร้อมนี้

ข้าพเจ้า ☐ ยินยอมเปิดเผย ☐ ไม่ยินยอมเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล ให้กับหน่วยงานของรัฐและเอกชนทราบ เพื่อประโยชน์ในการประสานความช่วยเหลือและพัฒนาแบบบริการต่อไป

หลักฐานการสมัคร ☐ 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 ☐ เอกสารยืนยันตัวบุคคล (บัตรประชาชน ทะเบียนบ้าน)

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

(.....)

เป็น ผู้อำนวยความสะดวกในการลงทะเบียนรับสมัคร
ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา
เลขที่ ๑๒๘๗ ถนนสาย ๑ ตำบลท่าช้าง อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

