



สำนักงานเทศบาลตำบลชุมพล
 รับที่..... 9097
 วันที่..... ๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๘
 เวลา.....

เทศบาลตำบลชุมพล...
 สำนักปลัด โภชกิจ
 กองคลัง
 กองช่าง
 กองการศึกษา

ที่ พท ๐๐๐๕/ว ๑๓๖๖

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคง
 ของมนุษย์จังหวัดพัทลุง
 ศาลากลางจังหวัด พท ๙๓๐๐๐

๒๒ เมษายน ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครสตรีและประชาชนทั่วไปเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพ รุ่นที่ ๖๙

เรียน นายกองตรีปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพ รุ่นที่ ๖๙ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. หลักสูตรการฝึกอบรมอาชีพ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา สังกัดกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ มีภารกิจในการพัฒนาทักษะด้านอาชีพแก่สตรีและครอบครัว ผ่านกิจกรรมฝึกอบรมอาชีพภายในศูนย์เรียนรู้ฯ กลุ่มเป้าหมายคือ สตรี บุคคลทั่วไป กลุ่มเปราะบาง และผู้ประสบปัญหาทางสังคม ที่มีอายุระหว่าง ๑๕ - ๖๐ ปี ซึ่งกำหนดเปิดรับสมัครฝึกอบรมอาชีพ รุ่นที่ ๖๙ หลักสูตรฝึกอบรมต่าง ๆ ประกอบด้วย ตัดเย็บเสื้อผ้า คลินิกเสื้อผ้า ปักจักร ขนมและอาหาร บาริสต้า ช่างแต่งผมบุรุษ ช่างแต่งผมสตรี นวดไทยเพื่อสุขภาพ นวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ และจัดดอกไม้ ผูกผ้า จีบผ้างานพิธีการ ฯลฯ ซึ่งกำหนดเปิดรับสมัครทั้งประเภทพักประจำและไปกลับ โดยผู้เข้ารับการฝึกอบรมอาชีพทุกคนจะได้รับบริการจากศูนย์ฯ ด้านปัจจัยสี่ เช่น อาหาร ที่พักสำหรับสตรี ของใช้ส่วนตัวที่จำเป็นและวัสดุฝึกอบรม ตลอดจนหลักสูตรโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพัทลุงจึงขอความร่วมมือท่าน ประชาสัมพันธ์การรับสมัครสตรีและประชาชนทั่วไปเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพ รุ่นที่ ๖๙ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป โดยผู้สนใจสามารถสมัครด้วยตนเองหรือสมัครทางออนไลน์ สถานที่ฝึกอบรม ณ ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา เลขที่ ๕๙๐ หมู่ที่ ๑๑ ตำบลกำแพงเพชร อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา (ถนนเพชรเกษม กิโลเมตรที่ ๒๗) และสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๗๕๕๕ ๔๑๑๑ ต่อ ๓ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

นายกเทศมนตรีตำบลชุมพล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ
 พัฒนาศังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพัทลุง
 (นางปริญาตี แวกแห่ง)
 ๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๘
 กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

โทร. ๐ ๗๕๖๑ ๓๒๘๙ โทรสาร ๐ ๗๕๖๑ ๒๖๐๙
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : patthalung@msociety.go.th

และขอสงวนไว้หากใดกรณีใดแล้ว
 ๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๘

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลชุมพล
 เห็นชอบขอสงวนไว้ ณ วันที่
 ๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๘

(นางวสุญา ชำบุรีศรี)
 หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๘

๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๘



แบบที่ 1

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพในสถาบัน ปีงบประมาณ 2568 รุ่นที่ 69

วันที่สมัคร...../...../.....

ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ติดรูปถ่าย

วัตถุประสงค์การสมัครเพื่อ

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

ใบศูนย์เรียนรู้ฯ หลักสูตรที่สมัคร.....

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

สถานที่ฝึกงาน (ผู้สมัครหลักสูตรทวิภาคี และผู้ดูแล ผ.ส. ต้องระบุสถานที่ฝึกงาน).....จังหวัด.....

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

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

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

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

โทรศัพท์.....E-Mail.....ไอดีไลน์.....

2. เพศ ชาย หญิง อื่นๆ

3. สถานภาพ โสด สมรส หม้าย (คู่สมรสเสียชีวิต) หย่า ไม่ได้สมรสแต่อยู่ด้วยกัน สมรสแยกกันอยู่

4. สถานภาพครอบครัว ครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว (พ่อ/แม่) จำนวนบุตรที่อายุไม่เกิน 20 ปี.....คน (อายุบุตรตามลำดับ...../...../.....)
จำนวนบุตรที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง ที่มีอายุไม่เกิน 20 ปี เช่น พิการ/ติดเตียง.....คน อายุ (...../...../.....) ตามลำดับ

5. อาชีพ วางงาน/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 ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง

8. ข้อมูลด้านสุขภาพ ร่างกายปกติ สุขภาพแข็งแรง มีโรคประจำตัว ระบุ..... อื่น ๆ.....

9. สภาพปัญหาของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 ถูกเลิกจ้าง วางงาน 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/ใบสเตอร์ เพื่อน/คนรู้จักแนะนำ โทรทัศน์ วิทยุ Website/Facebook ศูนย์ฯ/สถานีฯ อื่นๆ ระบุ.....

*** ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสารต่อราชการ เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าพเจ้าและครอบครัว ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์ฯ/สถานีฯ และได้แนบหลักฐานการสมัครมาพร้อมนี้

*** ข้าพเจ้า ยินยอมเปิดเผย ไม่ยินยอมเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล ให้กับหน่วยงานของรัฐและเอกชนทราบ เพื่อประโยชน์ในการประสานความช่วยเหลือและพัฒนาระบบบริการต่อไป

หลักฐานการสมัคร สำเนาบัตรประชาชน 2 ฉบับ สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ฉบับ สำเนาวุฒิการศึกษา 1 ฉบับ
 รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 4 รูป ใบรับรองแพทย์ชั่วคราว (รับรองไม่เกิน 1 เดือน)
หลักฐานผู้ปกครอง กรณีผู้สมัคร อายุไม่ถึง 20 ปี บริบูรณ์ เอกสารยืนยันตัวบุคคล (บัตรประชาชน ทะเบียนบ้าน)

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....) (.....)



ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาศตริและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา
กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
เปิดรับสมัครฝึกอบรมอาชีพ ปีงบประมาณ 2568 รุ่นที่ 69

หลักสูตร (จำนวนชั่วโมง)	วันรายงานตัว	ระยะเวลาอบรม	จำนวนที่รับ (คน)
ตัดเย็บเสื้อผ้า (720)	17 เม.ย. 68	18 เม.ย. - 26 ก.ย. 68	25
ตัดเย็บเสื้อผ้าเด็ก (150)	17 เม.ย. 68	18 เม.ย. - 27 พ.ค. 68	25
นวดไทยเพื่อสุขภาพ (150)	17 เม.ย. 68	18 เม.ย. - 27 พ.ค. 68	20
ขนมและอาหาร (240)	17 เม.ย. 68	18 เม.ย. - 12 มิ.ย. 68	25
บาร์ستا (60)	17 เม.ย. 68	18 เม.ย. - 2 พ.ค. 68	20
จัดดอกไม้ ผูกผ้า จีบหมากงานพิธีการ (60)	17 เม.ย. 68	18 เม.ย. - 2 พ.ค. 68	20
ช่างแต่งผมสตรี (150)	1 พ.ค. 68	2 พ.ค. - 11 มิ.ย. 68	20
อาหารว่างและเครื่องดื่ม (30) (เสาร์-อาทิตย์)	16 พ.ค. 68	17-18 , 24-25 พ.ค. 68	20
ปักจักร (480)	19 พ.ค. 68	20 พ.ค. - 5 ก.ย. 68	20
ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (420)	19 พ.ค. 68	20 พ.ค. - 21 ส.ค. 68	20
นวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ (60)	28 พ.ค. 68	29 พ.ค. - 12 มิ.ย. 68	20
ตัดเย็บชุดสัตว์เลี้ยง (120)	9 มิ.ย. 68	10 มิ.ย. - 3 ก.ค. 68	25
บาร์ستا (60)	16 มิ.ย. 68	16 - 27 มิ.ย. 68	20
คลินิกเสื้อผ้า 150 ชั่วโมง	23 มิ.ย. 68	24 มิ.ย. - 31 ก.ค. 68	20
ช่างแต่งผมบุรุษ (150)	19 มิ.ย. 68	20 มิ.ย. - 24 ก.ค. 68	20
ขนมและอาหาร (240)	3 ก.ค. 68	4 ก.ค. - 29 ส.ค. 68	25
นวดไทยเพื่อสุขภาพ (150)	7 ส.ค. 68	8 ส.ค. - 11 ก.ย. 68	20
บาร์ستا (60)	18 ส.ค. 68	18 - 29 ส.ค. 68	20
ช่างแต่งผมสตรี (150)	4 ส.ค. 68	5 ส.ค. - 5 ก.ย. 68	20
นวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ (60)	12 ก.ย. 68	15 - 26 ก.ย. 68	20
อาหารว่างและเครื่องดื่ม (30) (เสาร์-อาทิตย์)	6 ก.ย. 68	6-7 , 13-14 ก.ย. 68	20

ฝึกอบรมอาชีพ ฟรี
ไม่มีค่าใช้จ่าย

คุณสมบัติผู้สมัคร

- *อายุ 15 - 60 ปี
- *จบการศึกษา ระดับประถมศึกษา ขึ้นไป
- *มีสุขภาพร่างกายจิตใจไม่เป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม
- *** ผู้สมัครหลักสูตร นวดฯ และผู้ดูแลผู้สูงอายุ ต้องมีอายุครบ 18 ปี และจบการศึกษา ระดับ ม.3 ขึ้นไป



สแกนคิวอาร์โค้ด
เพื่อสมัครออนไลน์

สวัสดิการที่ได้รับ

- วัสดุอุปกรณ์ในการฝึกอบรม
- ที่พัก
- อาหาร 3 มื้อ
- ของใช้ส่วนตัวที่จำเป็น
- ให้คำปรึกษาโดยนักสังคมสงเคราะห์

ช่องทางการสมัครและติดต่อ

- ✓ สมัครด้วยตนเองหรือส่งไปรษณีย์ ได้ที่ ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาศตริและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา เลขที่ 590 ม. 11 ต.ท่าแพพงเพชร อ.รัตภูมิ จ.สงขลา 90180
- ✓ สแกนคิวอาร์โค้ดเพื่อสมัครออนไลน์
- ✓ ติดต่อเจ้าหน้าที่ โทร. 0 7458 4111 ต่อ 3
- ✓ เฟสบุ๊ค : ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาศตริและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา



แผนที่

เอกสารที่ใช้ในการสมัคร

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2 ฉบับ
 2. สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ฉบับ
 3. สำเนาวุฒิการศึกษา 1 ฉบับ
 4. ใบรับรองแพทย์ (รับรองไม่เกิน 1 เดือน)
 5. รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 4 รูป (เสื้อเชิ้ต/ผ้าคลุมสีขาว)
- ลำดับ 1-2 ยื่นในวันสมัคร
** ลำดับ 3-5 ยื่นในวันรายงานตัว