

พ.ช.
ที่ ขร ๐๖๑๘.๑/ว.๕๒๒



เทศบาลตำบลสันมะเค็ด
เลขที่ ๒436
วันที่ 15 ก.ค. 2564
เวลา 09.05 น.

ที่ว่าการอำเภอพาน
ถนนพหลโยธิน ขร ๕๗๑๒๐

๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ การฝึกอบรมวิชาชีพ รุ่นที่ ๕๓

เรียน นายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง กำนันทุกตำบล และผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัว จังหวัดเชียงราย จำนวน ๑ ชุด
ที่ พม ๐๕๐๙ /ว.๑๗๔๓ ลงวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ด้วย อำเภอพานได้รับแจ้งจากศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัว จังหวัดเชียงรายว่า จะดำเนินการฝึกอบรมวิชาชีพให้กับสตรี ประชาชนทั่วไปที่ครอบครัวมีฐานะยากจน และขาดโอกาสทางการศึกษา ผู้เข้ารับการอบรมไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น มีบริการจัดหางานให้ทำเมื่อสำเร็จการฝึกอบรมวิชาชีพแล้ว กำหนดเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๔

ในการนี้ อำเภอพานขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประชาสัมพันธ์การรับสมัครการฝึกอบรม วิชาชีพของศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัว จังหวัดเชียงราย ให้แก่ประชาชนในพื้นที่ รายละเอียดปรากฏ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ไว้เช่น นายททา

- อ.พาน ทั้งประชาสัมพันธ์ ทางสื่อชุมชนวิทยุรุ่นที่ 53

ขอส่งใบการให้แก่ (กรมพัฒนาสตรี และครอบครัว)

เพื่อไปพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนิรุทธิ์ ต่อบาร์รัตน์)

ปลัดอำเภอ (จ.ระ.ปล.ชำนาญการพิเศษ) นักวิชาการแผนก

นายอำเภอพาน

~~นางสาววิภาดา
ประจักษ์พันธ์ (ในตำแหน่ง)
(นายวิภาดา) รพช,
หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ~~

นายสุภาพ ดาฐ
หัวหน้าสำนักปลัด
21 ก.ค. 2564

นายสิริสง ดิเรกธนิม)
นักพัฒนาชุมชน

ที่ทำการปกครองอำเภอพาน
สำนักงานอำเภอ
โทรศัพท์ ๐-๕๓๗๒-๑๔๙๕
โทรสาร ๐-๕๓๗๒-๑๔๑๑

บาทรอยตรา

(ช.รศกต ส.สนธวัง)

รองปลัดเทศบาลตำบลสันมะเค็ด
157๙๖4

~~นางสาววิภาดา
ประจักษ์พันธ์ (ในตำแหน่ง)
(นายวิภาดา) รพช,
หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ~~

เพื่อ ทุก ข. ใน ต. ๖๖๖๖๖๖ .
(นายคณัฐ อรุณรัตน์)
นายกเทศมนตรีตำบลสันมะเค็ด

ฉบับ
1 ก.ค. 2564

ที่ว่าการอำเภอพาน
รับที่ 4218
วันที่ ๑๓ ก.ค. ๒๕๖๔
เวลา.....



ที่ ทม ๐๕๐๙/๖๑๓/๕๓

ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรี
และครอบครัว จังหวัดเชียงราย
๑๐ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลทรายขาว
อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย ๕๗๑๒๐

ว. กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์แนะนำประชาสัมพันธ์การรับสมัครฝึกอบรมวิชาชีพ รุ่นที่ ๕๓
เรียน นายอำเภอพาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ข่าวประชาสัมพันธ์การรับสมัครฝึกอบรมวิชาชีพ และใบสมัคร รุ่นที่ ๕๓

ด้วยศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัว จังหวัดเชียงราย เป็นหน่วยงานราชการสังกัดกรม
กิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จะดำเนินการฝึกอบรม
วิชาชีพให้กับสตรี ประชาชนทั่วไปที่ครอบครัวมีฐานะยากจน และขาดโอกาสทางการศึกษาโดยเปิด
อบรมหลักสูตร ๖ เดือน และหลักสูตรระยะสั้น รุ่นที่ ๕๓ (๑/๒๕๖๕) ระหว่างวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่
๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ตลอดระยะเวลาการฝึกอบรม ผู้เข้ารับการอบรมไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น เมื่อสำเร็จ
การฝึกอบรมวิชาชีพแล้วทางศูนย์ฯ มีบริการจัดหางานให้ทำ โดยกำหนดเปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้เป็น
ต้นไปถึง วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๔

ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัว จังหวัดเชียงราย ใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน
ได้ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้าฝึกอบรมวิชาชีพ รุ่นที่ ๕๓ (๑/๒๕๖๕) ตามรายละเอียด ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ศูนย์ฯ ขอ. ทม
ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรี เชียงราย
๒๐ ต.พ.ค. (คราวนี้ มีเรื่อง มีพิธีกรรม มีพิธี
ให้ทำ ๐๖๖๖ ๐๖๖๖ ๖๖๖๖ ๖๖๖๖)
นายอำเภอพาน ๐๖๖๖-๖๖๖๖
ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรี

Dr. [Signature]

ขอแสดงความนับถือ

[Signature]

(นายโสภณ แก้วล้อมทรัพย์)

ผู้อำนวยการศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัว จังหวัดเชียงราย

13 ก.ค. 11:๖๖ มอริต แพร่ 11
ประยูร สมพงษ์, 13 ก.ค. ๑๒.๖๖

กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาอาชีพ
โทร. ๐ ๕๓๗๒ ๓๙๕๐ ต่อ ๑๙ , ๐๘ ๑๙๖๑ ๖๖๗๖
โทรสาร ๐ ๕๓๙๕ ๘๐๕๕
www.vtw-cr.go.th e-mail : info@vtw-cr.go.th

[Signature]

(นายอนุวัตร ต๋องบรรจรัตน์)

ปลัดอำเภอ (จพ.น.๓) วิทยาลัยการอาชีพ
นางอำเภอพาน

14 ก.ค. 2564



ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัว จังหวัดเชียงราย
กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

เปิดรับสมัคร **ฟรี** ฝึกอบรมอาชีพ

หลักสูตร 6 เดือน

หลักสูตร : ดูแลผู้สูงอายุและเด็กเล็ก(บริบาล)

* อายุระหว่าง 18-45 ปี * จบ ม.3 ขึ้นไป

หลักสูตร : โรงแรมและบริการ

* อายุระหว่าง 15-35 ปี * จบ ม.3 ขึ้นไป

หลักสูตร : การตัดเย็บเสื้อผ้า

* อายุระหว่าง 15-50 ปี * จบ ป.6 ขึ้นไป

หลักสูตร : เสริมสวยสตรี

* อายุระหว่าง 15-50 ปี * จบ ป.6 ขึ้นไป

หลักสูตร 3 เดือน

หลักสูตร : ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย (330 ชั่วโมง)

* อายุระหว่าง 18-45 ปี * จบ ม.3 ขึ้นไป

ระยะเวลาการสมัคร

รุ่นที่ 1 ตั้งแต่บัดนี้ - 14 ตุลาคม 2564

รุ่นที่ 2 ตั้งแต่บัดนี้ - 19 เมษายน 2565

หลักสูตร 1 เดือน

หลักสูตร : การตัดผมชาย

* อายุระหว่าง 15-50 ปี * จบ ป.6 ขึ้นไป

หลักสูตร : นวดไทยเพื่อสุขภาพ (150 ชั่วโมง)

* อายุระหว่าง 18-55 ปี * จบ ป.6 ขึ้นไป

หลักสูตร : ตามความต้องการของผู้เรียน

* 15 - 59 ปี จบ ป.6 ขึ้นไป

(เกิดการรวมกลุ่มของผู้เรียน 20-30 คนขึ้นไป)

ระยะเวลาการสมัคร

รุ่นที่ 1 ตั้งแต่บัดนี้ - เดือนมกราคม ของทุกปี

รุ่นที่ 2 ตั้งแต่บัดนี้ - เดือนกรกฎาคม ของทุกปี

สมัครฟรี ทุกหลักสูตร

✔ ฝึกฟรี (เฉพาะสตรี) ✔ อบรม 3 มื้อ

✔ เครื่องแบบสำหรับอบรม ✔ วัสดุ อุปกรณ์การอบรม

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม และ สมัครได้ที่

ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัว จังหวัดเชียงราย

เลขที่ 10 หมู่ 10 ตำบลทรายขาว อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย 57120

โทร. 0-5372-3950 โทรศัพท์มือถือ. 08-1961-6676 โทรสาร. 0-5395-8055



ข้อมูลการสมัคร

วันที่สมัคร...../...../..... กลุ่มอาชีพ (กรณีเป็นการฝึกในชุมชน)

สมัครด้วยตนเอง สมัครทางอินเทอร์เน็ต หน่วยงานนำส่ง โปรตรระบุ.....

วัตถุประสงค์ของการสมัครเข้ารับการอบรม

เพื่อนำไปประกอบอาชีพ เพิ่มทักษะความรู้ ลดเวลาเรียน เพิ่มเวลารู้ อื่น ๆ ระบุ.....

ทราบข่าวการรับสมัครจาก

แผ่นพับ ไปสเตอร์ เพื่อน/คนรู้จักแนะนำ โทรทัศน์ วิทยุ website/facebook ศูนย์เรียนรู้ฯ
 อื่นๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์ฯ หากข้าพเจ้าก่อให้เกิดความเสียหายต่อทางราชการ ข้าพเจ้ายินดีขอชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ และได้แนบหลักฐานการสมัครมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

สำหรับผู้ปกครอง

ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้สมัครที่อยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าเข้ารับการฝึกอบรมวิชาชีพ ณ ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาศตรและครอบครัว.....
หากเข้ารับการรักษายาบาลยินดีให้ศูนย์ฯ ดำเนินการแทนข้าพเจ้า

(ลงชื่อ).....บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
(.....)

หลักฐานการสมัคร

รูปถ่าย 1-2 นิ้ว จำนวน 3 ใบ เอกสารยืนยันตัวบุคคล (บัตรประชาชน ทะเบียนบ้าน)
 วุฒิการศึกษา สูงสุด จำนวน 2 แผ่น (อยู่ในดุลยพินิจของศูนย์ฯ) ใบรับรองแพทย์ (ไม่เกิน 6 เดือน) จำนวน 1 แผ่น (อยู่ในดุลยพินิจของศูนย์ฯ)

หลักฐานผู้ปกครอง (พิจารณาตามความจำเป็น)

เอกสารยืนยันตัวบุคคล (บัตรประชาชน ทะเบียนบ้าน)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(.....)

_____/_____/_____

หมายเหตุ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่นๆ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสารต่อทางราชการเพื่อประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าพเจ้าและครอบครัว