



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่าธง

เรื่อง การรับสมัครเยาวชนสตรี และสตรี เข้ารับการฝึกอบรมอาชีพ รุ่นที่ 43

ด้วยศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพของราษฎร จังหวัดสงขลา จะดำเนินการรับสมัครเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพให้แก่เยาวชนสตรี และสตรีที่มีรายได้น้อยให้ได้รับการศึกษาต่อ ซึ่งมีอายุระหว่าง 14 – 35 ปี และมีภูมิลำเนาอยู่ในเขต 14 จังหวัดภาคใต้ ระยะเวลาดำเนินการฝึกอบรมระหว่างวันที่ 18 เมษายน 2555 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2555 รายละเอียดการรับสมัครฝึกอบรมอาชีพปรากฏในเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 22 มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

.....

(นายวิชณุเมธ งามดีชา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าธง



องค์การบริหารส่วนตำบล
เลขที่ ๕๕๕
๒๒/๐๓/๕๕ 10.00

ที่ พม ๐๓๑๗.๓๗/

ศาลากลางจังหวัดสงขลา

ถนนราชดำเนิน สงขลา ๙๐๐๐๐

๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

เรื่อง การเปิดรับสมัครเยาวชนสตรี และสตรี เข้ารับการฝึกอบรมอาชีพ รุ่นที่ ๔๓

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าธง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัคร จำนวน ๓ แผ่น

ด้วย ศูนย์ส่งเสริมและฝึกอบรมอาชีพสตรีภาคใต้ จังหวัดสงขลา จะดำเนินการรับสมัครเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพให้แก่เยาวชนสตรี และสตรีที่มีรายได้น้อยให้ได้รับการศึกษาต่อ ซึ่งมีอายุระหว่าง ๑๔ - ๓๕ ปี และมีภูมิลำเนาอยู่ในเขต ๑๔ จังหวัดภาคใต้เข้ารับการฝึกอบรมอาชีพ รุ่นที่ ๔๓ โดยศูนย์ฯ ให้บริการสวัสดิการด้านปัจจัยสี่ และวัสดุฝึกอบรมตลอดหลักสูตร โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น ระยะเวลาดำเนินการฝึกอบรมระหว่างวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๕ โดยมีรายละเอียดการรับสมัครฝึกอบรมอาชีพในสาขากำหนด ดังนี้-

๑. หลักสูตร ๖ เดือน

- สาขาตัดเย็บเสื้อผ้า	จำนวน	๕๐	คน
- สาขาตัดเย็บเสื้อผ้า ยุกระดับ	จำนวน	๒๕	คน
- สาขาเสริมสวยและตัดผมชาย	จำนวน	๕๐	คน
- สาขาคอมพิวเตอร์ธุรกิจ	จำนวน	๒๕	คน
- สาขาบริการโรงแรม	จำนวน	๒๕	คน
- สาขาโภชนาการ	จำนวน	๒๕	คน
- สาขาปักจักร	จำนวน	๒๕	คน

๒. หลักสูตร ๓ เดือน

- สาขานวดแผนไทย	จำนวน	๒๕	คน
-----------------	-------	----	----

โดยผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้.

๑. เป็นเยาวชนสตรี หรือสตรีที่มีอายุระหว่าง ๑๔ - ๓๕ ปี
๒. มีความตั้งใจที่จะเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพตลอดหลักสูตร
๓. ครอบครัวมีรายได้น้อย
๔. มีสัญชาติไทย

/หลักฐาน.....

หลักฐานการรับสมัคร

- | | |
|---|-------------|
| ๑. รูปถ่ายสวมเสื้อเชิ้ตสีขาว ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๕ รูป |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๒ ชุด |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๒ ชุด |
| ๔. ใบรับรองแพทย์(ไม่เกิน ๑ เดือน) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๕. สำเนาวุฒิการศึกษา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๖. รายชื่อผู้ขอเยี่ยมระหว่าง เข้ารับการฝึกอาชีพพร้อมรูปถ่าย | จำนวน ๒ รูป |

จังหวัดสงขลา จึงขอความร่วมมือจากหน่วยงานท่านช่วยประชาสัมพันธ์การรับสมัคร
เข้ารับการฝึกอบรมอาชีพทางสถานีวิทย์เพื่อให้เยาวชนสตรี และสตรีที่มีคุณสมบัติ เข้ารับการฝึกอบรมได้
ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และให้ผู้สมัครไปรายงานตัวลงทะเบียนเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพใน วันที่
๑๘ เมษายน ๒๕๕๕ ณ ศูนย์สงเคราะห์และฝึกอาชีพสตรีภาคใต้ จังหวัดสงขลา เลขที่ ๕๙๐ หมู่ ๔
ตำบลกำแพงเพชร อำเภอรัตนภูมิ จังหวัดสงขลา (ถนนเพชรเกษม กิโลเมตรที่ ๒๗) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น.
- ๑๖.๓๐ น. และถ้าหากท่านมีสถานีวิทย์เครือข่ายในพื้นที่ ขอความร่วมมือประสานเครือข่ายวิทยุชุมชน
ประชาสัมพันธ์การรับสมัครฯ ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ไซน นางก อบต. ท่าชะ

ขอแสดงความนับถือ

เรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ศูนย์สงเคราะห์ และฝึกอาชีพสตรีภาคใต้ จ. สงขลา

(นายสุรพล พันธ์อำพล)

เมื่อรับสมัคร ฝึกอาชีพให้ แก่สตรี ที่ว่างๆ รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

๑๖-๓๕ ปี ที่ว่างสำหรับในเขต ๑๔

- เอกสารหลักฐาน ปรากฏตามเอกสารแนบ

(นายอำรรณ เจริญ)

หัวหน้าสำนักปลัด

ศูนย์สงเคราะห์และฝึกอาชีพสตรีภาคใต้

โทร. ๐๗๔-๕๕๔๑๑๑-๑๓

โทรสาร. ๐๗๔-๕๕๔๑๑๓

(นายอุทิศ นระน)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ศูนย์สงเคราะห์และฝึกอาชีพสตรีภาคใต้ จังหวัดสงขลา

สมัครด่วน

สำนักคุ้มครองสวัสดิภาพหญิงและเด็ก

กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

โทร 074 - 584111, 074 - 584111

รับสมัคร เยาวชนสตรี สตรี 14 - 35 ปี

เข้ารับการฝึกอบรมอาชีพ

ฝึกอาชีพฟรี

บริการที่ได้รับขณะฝึกอาชีพ

- ① ที่พัก
- ② อาหาร
- ③ วัสดุฝึกอบรม
- ④ เครื่องแบบ
- ⑤ การรักษาพยาบาล
- ⑥ การสังคมสงเคราะห์
- ⑦ นันทนาการ
- ⑧ ทุนประกอบอาชีพ

เปิดเรียนปีละ 2 รุ่น

รุ่นที่ 1 ตุลาคม - มีนาคม

รับสมัครตั้งแต่

15 กันยายน - 30 ตุลาคม
ของทุกปี

รุ่นที่ 2 เมษายน - กันยายน

รับสมัครตั้งแต่

15 มีนาคม - 30 เมษายน
ของทุกปี

มีสาขาดังนี้

หลักสูตร 6 เดือน

หลักสูตร 3 เดือน

- | | |
|----------------------------------|-------------------|
| ✿ ตัดเย็บเสื้อผ้า | ● นวดแผนไทย |
| ✿ โภชนาการ | ● ตัดเย็บเสื้อผ้า |
| ✿ ปักจักร | |
| ✿ เสริมสวยสตรีและตัดผมชาย | |
| ✿ การบริการโรงแรม (วุฒิ ม.3) | |
| ✿ คอมพิวเตอร์ธุรกิจ (วุฒิ ม.3) | |

หลักฐานการสมัคร

- ☆ รูปถ่ายสวมเสื้อเชิ้ตสีขาว 5 รูป
- ☆ สำเนาบัตรประชาชน 2 ใบ
- ☆ สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ใบ
- ☆ สำเนาวุฒิการศึกษา 1 ใบ

สอบถามรายละเอียดและสมัครได้ที่

- ☺ ศูนย์สงเคราะห์และฝึกอาชีพสตรีภาคใต้ จังหวัดสงขลา 590 ม.4 ต.กำแพงเพชร อ.รัตภูมิ จ.สงขลา 90180
โทร 074 - 584111, 074 - 584111
- ☺ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดที่มีภูมิลำเนา
- ☺ นิคมสร้างตนเองหรือศูนย์พัฒนาสังคมในภูมิลำเนา ,อ.บ.ต. , สำนักงานพัฒนาชุมชน

**ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมวิชาชีพ
ศูนย์ส่งเสริมและฝึกอาชีพสตรีภาคใต้ จังหวัดสงขลา**

1. ชื่อ-นามสกุล ☐ ด.ญ. ☐ น.ส. ☐ นาง..... อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
สำเร็จการศึกษาชั้น.....โรงเรียน/สถาบัน.....
ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.มือถือ.....
บัตรประจำตัว.....เลขที่.....ประกอบอาชีพ.....
2. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย
ชื่อ - นามสกุลคู่สมรส.....มีบุตร.....คน อาชีพ.....
3. ชื่อ - นามสกุล บิดา.....โทร.....ประกอบอาชีพ.....
ชื่อ - สกุล มารดา.....โทร.....ประกอบอาชีพ.....
4. ปัจจุบันพักอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
5. สมัครเข้ารับการฝึกอบรมวิชาชีพ

หลักสูตร 6 เดือน

- | | |
|---|---|
| ☐ ตัดเย็บเสื้อผ้า | ☐ คอมพิวเตอร์ธุรกิจ จบวฒิ ม. 3 |
| ☐ ตัดเย็บเสื้อผ้ายกระดับ | ☐ เสริมสวยและตัดผมชาย |
| ☐ ปักจักร | ☐ โภชนาการ |
| ☐ การบริการโรงแรม จบวฒิ ม. 3 | |

หลักสูตร 3 เดือน

- ☐ นวดแผนไทย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการระหว่างพักและฝึกอบรมที่ศูนย์ฯ ข้าพเจ้า ยินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์ฯ หากก่อให้เกิดความเสียหายต่อทรัพย์สินทางราชการ ยินดีชดใช้ทุกประการ พร้อมนี้ ได้แนบหลักฐานการรับสมัคร คือ.-

- ☐ รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 5 รูป ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 2 แผ่น ☐ ใบรับรองแพทย์ จำนวน 1 แผ่น
☐ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 2 แผ่น ☐ สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน 1 แผ่น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

สำหรับผู้ปกครอง

ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้สมัคร ที่อยู่ในความปกครองของข้าพเจ้า เข้ารับการฝึกอบรมอาชีพ ณ ศูนย์ส่งเสริมและฝึกอาชีพสตรีภาคใต้ จังหวัดสงขลา หากเข้ารับการรักษายาบาลยินดีให้ศูนย์ฯ ดำเนินการแทนข้าพเจ้า และระหว่างผู้สมัครพักและฝึกอบรมที่ศูนย์ฯ หากก่อให้เกิดความเสียหายต่อทรัพย์สินทางราชการ ยินดีชดใช้ทุกประการ

ลงชื่อ.....บิดามารดา/ผู้ปกครอง
(.....)