

สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย
9609
28 กย. 65

ที่ พม ๐๕๑๔/ว๒๕๕

ศาลากลางจังหวัดสงขลา
ถนนราชดำเนิน สข ๙๐๐๐๐

๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง การเปิดรับสมัครสตรีและประชาชนทั่วไปเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพ รุ่นที่ ๖๔

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัคร จำนวน ๕ ฉบับ
๒. แผ่นปลิวประชาสัมพันธ์การรับสมัคร จำนวน ๕ ฉบับ

ด้วยศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา จะเปิดรับสมัครสตรีและประชาชนทั่วไป ในเขตพื้นที่ ๙ จังหวัดภาคใต้ ซึ่งมีอายุระหว่าง ๑๕ – ๖๐ ปี เข้ารับการฝึกอบรมอาชีพในสาขาต่างๆ รุ่นที่ ๖๔ ซึ่งให้บริการสวัสดิการด้านปัจจัยสี่และวัสดุฝึกอบรมอาชีพตลอดหลักสูตร โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น ระยะเวลาดำเนินการฝึกอบรมอาชีพ ตั้งแต่วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จังหวัดสงขลา จึงขอความร่วมมือจากหน่วยงานของท่าน ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพ เพื่อให้สตรีและประชาชนทั่วไป ที่มีคุณสมบัติเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพได้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และให้ผู้สมัครไปรายงานตัวลงทะเบียนเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพ ในวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ ณ อาคารอเนกประสงค์ ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา เลขที่ ๕๙๐ หมู่ที่ ๑๑ ตำบลกำแพงเพชร อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา (ถนนเพชรเกษม กิโลเมตรที่ ๒๗) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. หากท่านมีสถานีวิทยุเครือข่ายในพื้นที่ ขอความร่วมมือประสานเครือข่ายวิทยุชุมชนประชาสัมพันธ์การรับสมัครฝึกอบรมอาชีพ และขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุริยพรรณ ณ สงขลา)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา
โทร. ๐ ๗๔๕๘ ๔๑๑๑ ต่อ ๓
โทรสาร. ๐ ๗๔๕๘ ๔๑๑๓

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพ ใบสมัครเลขที่ ...../2566 รุ่นที่.....64.....

ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

รูปถ่าย

☐ **ในสถาบัน** ☐ หลักสูตร 720 ชม. ☐ หลักสูตร 360 ชม. ☐ หลักสูตร 300 ชม. ☐ หลักสูตร 150 ชม. ☐ หลักสูตร 120 ชม.
☐ หลักสูตร 60 ชม. ☐ หลักสูตร 50 ชม. ☐ อื่นๆ.....

ชื่อหลักสูตร .....

1. ชื่อผู้สมัคร* (นาย/นางสาว/นาง).....นามสกุล..... ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี

Name (MR./MISS/MRS.).....Surname.....

เลขบัตรประชาชน* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ วัน/เดือน/ปีเกิด*.....

เพศ* ☐ ชาย ☐ หญิง ☐ เพศทางเลือก .....เชื้อชาติ*.....สัญชาติ*..... ชนเผ่า.....ศาสนา*.....

จบการศึกษาชั้นสูงสุด.....จากโรงเรียน / สถาบัน..... ปีที่จบการศึกษา พ.ศ. (ถ้ามี).....

โทรศัพท์*..... E-Mail..... Line ID .....

2. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า ☐ ไม่ได้สมรสแต่อยู่ด้วยกัน ☐ สมรสแยกกันอยู่

3. สถานภาพครอบครัว ☐ พ่อเลี้ยงเดี่ยว /แม่เลี้ยงเดี่ยว จำนวนบุตร..... คน (อายุไม่เกิน 20 ปี) อายุบุตร (.....,.....,.....,.....) ตามลำดับ

4. สถาพภาพด้านอาชีพ ☐ ว่างงาน ☐ ถูกเลิกจ้าง ☐ เกษตรกรรม ☐ รับจ้างทั่วไป ☐ ค้าขาย ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ ระบุ .....

รายได้ของท่าน.....บาท/เดือน หนี้สินของท่าน.....บาท/เดือน

5. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

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

☐ บ้านตนเอง ☐ อาศัยผู้อื่นอยู่ ☐ อาศัยอยู่กับญาติ ☐ บ้านเช่า ☐ อยู่กับผู้ว่าจ้าง ☐ ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง

6. ข้อมูลด้านสุขภาพ

☐ ร่างกายปกติ สุขภาพแข็งแรง ☐ มีโรคประจำตัว ระบุ ..... ☐ อื่น ๆ.....

7. สภาพปัญหาของผู้รับบริการ

☐ ถูกเลิกจ้าง ☐ ว่างงาน ☐ ครอบครัวหย่าร้าง ☐ หาเลี้ยงบุตรลำพัง ☐ ได้รับผลกระทบจากภัยธรรมชาติ ☐ ยากจน

☐ มีความพิการ ด้าน (ระบุ)..... ☐ ถูกกระทำความรุนแรงในครอบครัว ☐ เป็นเหยื่อค้ามนุษย์/ค้าประเวณี ☐ อื่น ๆ ระบุ .....

8. ข้อมูลสวัสดิการที่ได้รับ

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

9. ทราบข่าวการรับสมัครจาก

☐ แผ่นพับ/โปสเตอร์ ☐ เพื่อน/คนรู้จักแนะนำ ☐ วิทยุ ☐ Website/Facebook ☐ ศูนย์เรียนรู้ฯ ☐ อื่นๆ ระบุ .....

☐ **ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่นๆ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสารต่อราชการเพื่อประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าพเจ้าและครอบครัว และข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์ฯ หากข้าพเจ้าก่อให้เกิดความเสียหายต่อทางราชการ ข้าพเจ้ายินดีขอชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ และได้แนบหลักฐานการสมัครมาพร้อมนี้**

หลักฐานการสมัคร

☐ เอกสารยืนยันตัวบุคคล (บัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้าน) ☐ รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 4 รูป (สวมเสื้อเชิ้ต/ผ้าคลุมสีขาว)
☐ เอกสารยืนยันตัวบุคคล (วุฒิการศึกษาสูงสุด) ☐ ใบรับรองแพทย์ (รับรองไม่เกิน 14 วัน)

หลักฐานผู้ปกครอง กรณีผู้สมัครอายุไม่ถึง 20 ปี บริบูรณ์ (พิจารณาตามความจำเป็น) ☐ เอกสารยืนยันตัวบุคคล (บัตรประจำตัวประชาชนทะเบียนบ้าน)

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร (ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่

( ) ( )

ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา

Women and Family Development Learning Center, Songkhla Province

สังกัด กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

Tel : 0 7458 4111 ต่อ 3 Facebook Page : ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา

เปิดรับสมัคร

สตรีและบุคคลทั่วไป มีอายุ 15 - 60 ปี เข้ารับการฝึกอบรมอาชีพ
เรียนฟรีไม่มีค่าใช้จ่าย ฝึกอาชีพดี มีอาชีพมั่นคง

แผนการฝึกอบรมอาชีพในสถาบัน รุ่นที่ 64 ปีงบประมาณ 2566

หลักสูตร	จำนวนที่รับ	วันเริ่มฝึกอบรม	วันสิ้นสุดฝึกอบรม
หลักสูตร 720 ชั่วโมง			
ตัดเย็บเสื้อผ้าพื้นฐาน	25	17 ต.ค. 2565	16 มี.ค. 2566
ตัดเย็บเสื้อผ้ายกระดับ	15	17 ต.ค. 2565	16 มี.ค. 2566
หลักสูตร 360 ชั่วโมง			
ตัดเย็บเสื้อผ้ายกระดับ	10	17 ต.ค. 2565	29 ธ.ค. 2565
ปักจักร	20	4 ม.ค. 2566	16 มี.ค. 2566
หลักสูตร 300 ชั่วโมง			
ตัดผมชาย รุ่น 1	25	17 ต.ค. 2565	20 ธ.ค. 2565
ตัดผมชาย รุ่น 2	25	4 ม.ค. 2566	5 มี.ค. 2566
หลักสูตร 150 ชั่วโมง			
การตัดเย็บและตกแต่งผ้าคลุมฮิญาบ	20	17 ต.ค. 2565	16 พ.ย. 2565
การตกแต่งและซ่อมแซมเสื้อผ้า	20	21 พ.ย. 2565	23 ธ.ค. 2565
นวดไทยเพื่อสุขภาพ รุ่น 1	20	17 ต.ค. 2565	22 พ.ย. 2565
นวดไทยเพื่อสุขภาพ รุ่น 2	20	13 ธ.ค. 2565	20 ม.ค. 2566
นวดไทยเพื่อสุขภาพ รุ่น 3	20	6 ก.พ. 2566	11 มี.ค. 2566
หลักสูตร 120 ชั่วโมง			
การทำเบเกอรี่ รุ่น 1	25	17 ต.ค. 2565	11 พ.ย. 2565
การทำเบเกอรี่ รุ่น 2	25	13 ธ.ค. 2565	13 ม.ค. 2566
การทำเบเกอรี่ รุ่น 3	25	13 ก.พ. 2566	12 มี.ค. 2566
การทำขนมไทยและอาหารว่าง รุ่น 1	25	14 พ.ย. 2565	9 ธ.ค. 2565
การทำขนมไทยและอาหารว่าง รุ่น 2	25	16 ม.ค. 2566	10 ก.พ. 2566
หลักสูตร 60 ชั่วโมง			
นวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ รุ่น 1	20	23 พ.ย. 2565	7 ธ.ค. 2565
นวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ รุ่น 2	20	23 ม.ค. 2566	3 ก.พ. 2566
นวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ รุ่น 3	20	12 มี.ค. 2566	25 มี.ค. 2566

หลักสูตร	จำนวนที่รับ	วันเริ่มฝึกอบรม	วันสิ้นสุดฝึกอบรม
หลักสูตร 50 ชั่วโมง			
ธุรกิจการทำเครื่องดื่มและกาแฟสด รุ่น 1	15	1 พ.ย. 2565	9 พ.ย. 2565
ธุรกิจการทำเครื่องดื่มและกาแฟสด รุ่น 2	15	6 ธ.ค. 2565	15 ธ.ค. 2565
ธุรกิจการทำเครื่องดื่มและกาแฟสด รุ่น 3	15	9 ม.ค. 2566	17 ม.ค. 2566
ธุรกิจการทำเครื่องดื่มและกาแฟสด รุ่น 4	15	6 ก.พ. 2566	14 ก.พ. 2566
ธุรกิจการทำเครื่องดื่มและกาแฟสด รุ่น 5	15	11 มี.ค. 2566	19 มี.ค. 2566

เอกสารประกอบการสมัคร

1. บัตรประจำตัวประชาชน } เพื่อยืนยันตัวตน
2. ทะเบียนบ้าน
3. วุฒิการศึกษาสูงสุด
4. รูปถ่าย 1 นิ้ว 4 รูป (สวมเสื้อเชิ้ตสีขาว/ผ้าคลุมฮิญาบสีขาว)
5. ใบรับรองแพทย์ (รับรองไม่เกิน 14 วัน)
6. เอกสารผลการตรวจหาเชื้อโควิด-19 ภายใน 72 ชั่วโมงหรือนำอุปกรณ์ตรวจหาเชื้อมา คนละ 1 ชุด (มีเจ้าหน้าที่ตรวจให้)

แผนที่ศูนย์เรียนรู้ฯ จังหวัดสงขลา QR code เพื่อนำเส้นทาง Google Map

สมัครได้ที่นี้ สแกน QR code (ระบบรับสมัครออนไลน์)

คุณสมบัติ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมอาชีพรายหลักสูตร

ใบสมัคร (ไฟล์ PDF)

สวัสดิการที่ได้รับ (ฟรี)

1. ที่พัก (สำหรับสตรี)
2. อาหาร 3 มื้อ
3. วัสดุฝึกอบรมอาชีพ
4. เครื่องแบบ
5. ของใช้ประจำตัวที่จำเป็น
6. การรักษาพยาบาล
7. การสังคมสงเคราะห์
8. กิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต
9. กิจกรรมนันทนาการ
10. บริการจัดหางาน
11. วุฒิบัตร

สอบถามรายละเอียดและสมัครได้ที่

ที่ตั้งหน่วยงาน 590 หมู่ที่ 11 ตำบลท่าแพ อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา 90180

Website ศูนย์เรียนรู้ฯ สงขลา : Southcenter.dwf.go.th

หน่วยงานสังกัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ใน 9 จังหวัดภาคใต้

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ 9 จังหวัดภาคใต้