

☐ ผ.บพ.
☐ ก.บ.บถ.
☒ ก.บ.สส.
☐ ก.บ.กม.
☐ ก.บ.กจ.
☐ ก.บ.บป.



สดจ.ยะลา
 เลขที่รับ 7846 เวลา 10.16 น.
 ลงวันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๗

ที่ พม ๐๕๑๔/ว ๒๕๖

ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้
อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา ๙๐๑๘๐

๑๗ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครสตรีและประชาชนทั่วไปเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพ รุ่นที่ ๖๘

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดยะลา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. แผ่นปลิวประชาสัมพันธ์การรับสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา สังกัดกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ มีภารกิจในการพัฒนาทักษะด้านอาชีพแก่สตรีและครอบครัว ผ่านกิจกรรมฝึกอบรมอาชีพภายในศูนย์เรียนรู้ฯ กลุ่มเป้าหมายคือ สตรีทั่วไป สตรีวัยทำงาน สตรีแม่เลี้ยงเดี่ยว สตรีกลุ่มเปราะบางและสตรีวัยเรียน ที่มีอายุระหว่าง ๑๕ - ๖๐ ปี ซึ่งกำหนดเปิดรับสมัครฝึกอบรมอาชีพ รุ่นที่ ๖๘ หลักสูตรต่างๆ ประกอบด้วย ตัดเย็บเสื้อผ้า สร้างแบบและตัดเย็บเสื้อผ้าแฟชั่น และสมัยนิยม ออกแบบและปักลายผ้า คลินิกเสื้อผ้า นวดไทยเพื่อสุขภาพ นวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ เสริมสวยเบื้องต้น ตัดแต่งทรงผมบุรุษ การทำเบเกอรี่ การทำอาหารว่าง อาหารจานเดียวและสตรีฟู้ด การทำขนมไทยมงคล และบาร์ستا ฯลฯ ซึ่งกำหนดเปิดรับสมัครทั้งประเภทพักประจำและไปกลับ โดยผู้เข้ารับการฝึกอบรมอาชีพทุกคนจะได้รับบริการจากศูนย์ฯ ด้านปัจจัยสี่ เช่น อาหาร ที่พักสำหรับสตรีของใช้ส่วนตัวที่จำเป็นและวัสดุฝึกอบรม ตลอดจนหลักสูตรโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านกรุณาแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัด ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพไปยังสตรีกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ที่มีคุณสมบัติเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพได้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป โดยผู้สนใจสามารถสมัครด้วยตนเองหรือสมัครทางออนไลน์ รายละเอียดหลักสูตรและกำหนดการฝึกอบรมตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สถานที่ฝึกอบรม ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา เลขที่ ๕๙๐ หมู่ที่ ๑๑ ตำบลกำแพงเพชร อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา (ถนนเพชรเกษม กิโลเมตรที่ ๒๗) สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๔๕๘ ๔๑๑๑ ต่อ ๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ลายเซ็น)

(นางสุพัตรา สุวรรณโณ)

(นายอัฐชัย ดุลยพัชร)

ผู้อำนวยการศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้
จังหวัดสงขลา

กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาอาชีพ

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๕๘ ๔๑๑๑ ต่อ ๓

โทรสาร ๐ ๗๔๕๘ ๔๑๑๓

นางสุพัตรา สุวรรณโณ
ตำแหน่งที่ปรึกษาด้านกฎหมาย
สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
จังหวัดสงขลา



แบบที่ 1

ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรมอาชีพในสถาบัน ปีงบประมาณ 2568 รุ่นที่ 68

ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวภาคใต้ จังหวัดสงขลา

วันที่สมัคร...../...../.....

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

วัตถุประสงค์การสมัครเพื่อ

1. มีงานทำ ☐ เป็นอาชีพหลัก ☐ เป็นอาชีพเสริม
 2. มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ☐ ลดรายจ่ายในครอบครัว ☐ พัฒนาทักษะอาชีพเพิ่มเติม
 3. อื่นๆ โปรดระบุ.....(เช่น ส่งต่อจากหน่วยงานอื่น/ลดเวลาเรียนเพิ่มเวลารู้/อาชีพบำบัด)

ติดรูปถ่าย

☐ ในศูนย์เรียนรู้ หลักสูตรที่สมัคร.....

☐ 720 ชั่วโมง ☐ 420 ชั่วโมง ☐ 360 ชั่วโมง ☐ 300 ชั่วโมง ☐ 150 ชั่วโมง ☐ 120 ชั่วโมง ☐ 60 ชั่วโมง
☐ 50 ชั่วโมง ☐ 30 ชั่วโมง ☐ อื่นๆ.....

☐ ในชุมชน กิจกรรม.....

ชื่อหลักสูตร.....

ชื่อกลุ่ม.....

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 ☐ วางงาน/ไม่มีอาชีพ ☐ ถูกเลิกจ้าง ☐ เกษตรกรรม ☐ รับจ้างทั่วไป ☐ ค้าขาย ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ ระบุ.....

รายได้ของท่านก่อนเข้าร่วมฝึกอาชีพ.....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 ☐ อาศัยอยู่คนอื่นอยู่ ☐ อาศัยอยู่กับญาติ ☐ บ้านเช่า ☐ อยู่กับผู้มีจ้าง ☐ ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง

8. ข้อมูลด้านสุขภาพ

☐ ร่างกายปกติ สุขภาพแข็งแรง ☐ มีโรคประจำตัว ระบุ..... ☐ อื่นๆ.....

9. สภาพปัญหาของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ถูกเลิกจ้าง ☐ วางงาน ☐ 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

☐ ผ่านพับ/โปสเตอร์ ☐ เพื่อน/คนรู้จักแนะนำ ☐ โทรทัศน์ ☐ วิทยุ ☐ Website/Facebook ☐ ศูนย์ฯ/สถานฯ ☐ อื่นๆ ระบุ.....*** ☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสารต่อราชการ เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าพเจ้าและครอบครัว ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์ฯ/สถานฯ และได้แนบบหลักฐานการสมัครมาพร้อมนี้*** ข้าพเจ้า ☐ ยินยอมเปิดเผย ☐ ไม่ยินยอมเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล ให้กับหน่วยงานของรัฐและเอกชนทราบ เพื่อประโยชน์ในการประสานความช่วยเหลือและพัฒนากระบวนการต่อไปหลักฐานการสมัคร ☐ เอกสารยืนยันตัวบุคคล (บัตรประชาชน และทะเบียนบ้าน) ☐ หลักฐานวุฒิการศึกษา สูงสุด☐ รูปถ่าย 1-2 นิ้ว จำนวน 4 ใบ☐ ใบรับรองแพทย์ตัวจริง (ไม่เกิน 1 เดือน)หลักฐานผู้ปกครอง กรณีผู้สมัคร อายุไม่ถึง 20 ปี บริบูรณ์ ☐ เอกสารยืนยันตัวบุคคล (บัตรประชาชน ทะเบียนบ้าน)

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(.....)

(.....)



แผนการฝึกอบรมอาชีพ ปีงบประมาณ 2568 รุ่นที่ 68

เริ่มรับสมัคร 17 กันยายน 2567

ประเภทเสื้อผ้าและเครื่องแต่งกาย

หลักสูตร	จำนวน ชั่วโมง	รายงานตัว/ ฝึกอบรม	วันสิ้นสุดการฝึก อบรม
ตัดเย็บเสื้อผ้า	360	15 ตุลาคม 2567	8 มกราคม 2568
ตัดเย็บเสื้อผ้า	360	14 มกราคม 2568	28 มีนาคม 2568
สร้างแบบตัดเย็บเสื้อผ้า แฟชั่น และสมัยนิยม	720	15 ตุลาคม 2567	28 มีนาคม 2568
สร้างแบบตัดเย็บเสื้อผ้า แฟชั่น	360	15 ตุลาคม 2567	8 มกราคม 2568
ออกแบบและปักลายผ้า	360	15 ตุลาคม 2567	8 มกราคม 2568
ออกแบบและปักลายผ้า	360	14 มกราคม 2568	28 มีนาคม 2568
คัลลินีเสื้อผ้า	150	15 ตุลาคม 2567	20 พฤศจิกายน 2567

ประเภทสุขภาพและความงาม

หลักสูตร	จำนวน ชั่วโมง	รายงานตัว/ ฝึกอบรม	วันสิ้นสุดการฝึก อบรม
นวดไทยเพื่อสุขภาพ	150	4 พฤศจิกายน 2567	13 ธันวาคม 2567
นวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ	60	16 ธันวาคม 2567	30 ธันวาคม 2567
นวดไทยเพื่อสุขภาพ	150	6 มกราคม 2568	7 กุมภาพันธ์ 2568
นวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ	60	10 กุมภาพันธ์ 2568	25 กุมภาพันธ์ 2568
เสริมสวยเบื้องต้น	240	15 ตุลาคม 2567	13 ธันวาคม 2567
ตัดแต่งทรงผมบุรุษ	280	27 มกราคม 2568	28 มีนาคม 2568
ผู้ดูแลผู้สูงอายุ	420	25 พฤศจิกายน 2567	28 กุมภาพันธ์ 2568

ประเภทอาหารและเครื่องดื่ม

หลักสูตร	จำนวน ชั่วโมง	รายงานตัว/ ฝึกอบรม	วันสิ้นสุดการฝึก อบรม
เบเกอรี่	150	15 ตุลาคม 2567	20 พฤศจิกายน 2567
อาหารว่าง อาหารจานเดียว และสตรีทฟู้ด	120	27 พฤศจิกายน 2567	30 ธันวาคม 2567
ขนมไทยมงคล	60	6 มกราคม 2568	17 มกราคม 2568
เบเกอรี่	150	22 มกราคม 2568	25 กุมภาพันธ์ 2568
อาหารว่าง อาหารจานเดียว และสตรีทฟู้ด	120	3 มีนาคม 2568	28 มีนาคม 2568
บาร์ิสต้า	60	6 พฤศจิกายน 2567	20 พฤศจิกายน 2567
บาร์ิสต้า	60	17 ธันวาคม 2567	30 ธันวาคม 2567
บาร์ิสต้า	60	27 มกราคม 2568	7 กุมภาพันธ์ 2568
บาร์ิสต้า	60	17 มีนาคม 2568	28 มีนาคม 2568

ประเภทงานประดิษฐ์

หลักสูตร	จำนวน ชั่วโมง	รายงานตัว/ฝึกอบรม	วันสิ้นสุดการฝึก อบรม
จัดดอกไม้	30	23 ธันวาคม 2567	30 ธันวาคม 2567

หลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ นวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ และหลักสูตร
ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ได้รับรองการรับรองหลักสูตร
จากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

คุณสมบัติผู้สมัคร

- อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป (หลักสูตรนวด และหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ ต้องมีอายุระหว่าง 18 - 60 ปี)
- วุฒิ ประถมศึกษา ขึ้นไป (หลักสูตรนวด และหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ ต้องจบ ม. 3 ขึ้นไป)
- มีสุขภาพร่างกาย จิตใจ ที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรมอาชีพ
- หลักสูตรสร้างแบบตัดเย็บเสื้อผ้าแฟชั่น และคัลลินีเสื้อผ้า ต้องมีพื้นฐานด้านตัดเย็บเสื้อผ้า

เอกสารประกอบการรับสมัคร

- สำเนาบัตรประชาชน 2 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ฉบับ
- สำเนาวุฒิการศึกษา 1 ฉบับ
- ใบรับรองแพทย์ (รับรองไม่เกิน 1 เดือน)
- รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 4 รูป (สวมเสื้อเชิ้ตสีขาว/ผ้าฮิญาบสีขาว)



ช่องทางการสมัคร สมัครด้วยตนเอง ได้ที่

- เลขที่ 590 หมู่ที่ 11 ตำบลกำแพงเพชร อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา 90180
- สมัครออนไลน์ หรือสอบถามรายละเอียด โทร.0 7458 4111 ต่อ 3

สแกน เพื่อสมัครออนไลน์

ฝึกอบรมในวันและเวลาราชการ

ณ ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาศรีและครอบครัวภาคใต้
จังหวัดสงขลา

