

อบต.เชียงบาน

รับที่ 1673

วันที่ 18 ก.ค. 2565

เวลา 16.20 น.



ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัว จังหวัดเชียงราย
เลขที่ ๑๐ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลทรายขาว อำเภอพาน
จังหวัดเชียงราย ๕๗๑๒๐

๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์แนะนำประชาสัมพันธ์การรับสมัครฝึกอบรมวิชาชีพ รุ่นที่ ๕๕

เรียน นายกองค้การบริวธาส่วนตำบลเชียงบาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ชาวประชาสัมพันธ์การรับสมัครฝึกอบรมวิชาชีพ และใบสมัคร รุ่นที่ ๕๕

ด้วยศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัว จังหวัดเชียงราย เป็นหน่วยงานราชการสังกัดกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จะดำเนินการฝึกอบรมวิชาชีพหลักสูตร ๖ เดือน และหลักสูตรระยะสั้น ให้กับสตรี ประชาชนทั่วไปที่ครอบครัวมีฐานะยากจน และขาดโอกาสทางการศึกษา ตลอดระยะเวลาการฝึกอบรม ผู้เข้ารับการอบรมไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น เมื่อสำเร็จการฝึกอบรมวิชาชีพแล้วทางศูนย์ฯ มีบริการจัดหางานให้ทำ โดยกำหนดเปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ ขอสงวนสิทธิ์ไม่เปิดดำเนินการฝึกอบรมหากมีจำนวนผู้สมัครไม่ครบตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัว จังหวัดเชียงราย ใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านได้ประชาสัมพันธ์การรับสมัครสตรี ประชาชนทั่วไปเข้ารับการฝึกอบรมวิชาชีพ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเชียงบาน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเชียงบาน

ปร.ก.ณ.พ.ง.ร.ท.ใน.ง.ร.พ.ค.

ธรรมจิตใจ พ.ศ. ๕

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจूरีพร ภิบาลจันทร์)

เพื่อโปรดทราบ

ผู้อำนวยการศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัว จังหวัดเชียงราย

เพื่อโปรดพิจารณา/สั่งการ

เพื่อโปรดถือปฏิบัติ

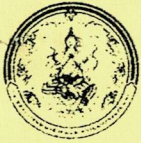
เพื่อโปรดประชาสัมพันธ์

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



ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัว จังหวัดเชียงราย
กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว



ศูนย์สตรีเชียงราย

เปิดรับสมัครฝึกอบรม WRI

ชายหญิง และเพศทางเลือก (LGBTQ+)

หลักสูตร 6 เดือน

- พนักงานช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุและเด็กเล็ก(บริบาล)
 - อายุระหว่าง 18-45 ปี จบ ม.3 ขึ้นไป
- การตัดเย็บเสื้อผ้า
 - อายุระหว่าง 15-50 ปี จบ ป.6 ขึ้นไป
- เสริมสวยสตรี
 - อายุระหว่าง 15-50 ปี จบ ป.6 ขึ้นไป
- โรงแรมและบริการ
 - อายุระหว่าง 15-35 ปี จบ ม.3 ขึ้นไป

รายงานตัววันที่ 17 ตุลาคม 2565

เริ่มเรียน วันที่ 18 ตุลาคม 2565 ถึง 31 มีนาคม 2566

หลักสูตร 3 เดือน

- ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย (330 ชั่วโมง)
 - อายุระหว่าง 18-45 ปี จบ ม.3 ขึ้นไป

รายงานตัววันที่ 17 ตุลาคม 2565

เริ่มเรียน วันที่ 18 ตุลาคม 2565 เดือน มกราคม 2566

หลักสูตร 1 เดือน

- หลักสูตร กาแฟและผสมเครื่องดื่ม
 - อายุระหว่าง 15-50 ปี จบ ป.6 ขึ้นไป
 - รุ่นที่ 1 เริ่มเรียน วันที่ 1-31 กรกฎาคม 2565
 - รุ่นที่ 2 เริ่มเรียน วันที่ 15 สิงหาคม - วันที่ 13 กันยายน 2565
- หลักสูตร นวดไทยเพื่อสุขภาพ (150 ชั่วโมง)
 - อายุระหว่าง 18-55 ปี จบ ป.6 ขึ้นไป
 - เริ่มเรียน วันที่ 1 สิงหาคม - 6 กันยายน 2565

หลักสูตร 5 วัน

- หลักสูตร เบเกอรี่โฮมเมด
 - รุ่นที่ 1 เริ่มเรียน วันที่ 4 - 8 กรกฎาคม 2565
 - รุ่นที่ 2 เริ่มเรียน วันที่ 15 - 19 สิงหาคม 2565
- หลักสูตร ขนมไทยเบื้องต้น
 - รุ่นที่ 1 เริ่มเรียน วันที่ 18 - 22 กรกฎาคม 2565
 - รุ่นที่ 2 เริ่มเรียน วันที่ 29 สิงหาคม - วันที่ 2 กันยายน 2565
- หลักสูตร อาหารจานเดียว รุ่นที่ 3
 - เริ่มเรียน วันที่ 3 - 5 สิงหาคม 2565
- หลักสูตร ข้าวกล่องเพื่อสุขภาพ รุ่นที่ 2
 - เริ่มเรียน วันที่ 12 - 16 กันยายน 2565

เรียนฟรี

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมและสมัครได้ที่ ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัว จังหวัดเชียงราย

เลขที่ 10 หมู่ 10 ตำบลทรายขาว อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย

โทร 0 5372 3950 หรือ 08 1961 6676

หรือสมัครออนไลน์ได้ที่ <http://www.vtw-cr.go.th/register.php>





ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรมอาชีพ ใบสมัครเลขที่/25..... รุ่นที่.....
ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัว..... จังหวัด.....

รูปถ่าย

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ในสถาบัน หลักสูตร 6 เดือน หลักสูตร 4 เดือน หลักสูตร 3 เดือน หลักสูตร 1 เดือน หลักสูตรออนไลน์ อื่นๆ.....
ชื่อหลักสูตร

ในชุมชน โครงการ/กิจกรรม..... ชื่อหลักสูตรอบรม.....
ชื่อกลุ่ม..... จังหวัด.....

1. ชื่อผู้สมัคร* (น.ส./นาง/นาย)..... นามสกุล..... 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. สถานภาพด้านอาชีพ ว่างงาน ถูกเลิกจ้าง เกษตรกรกรรม 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 ทาเลียงบุตรร้าย ได้รับผลกระทบจากภัยธรรมชาติ ยากจน

มีความพิการ ด้าน (ระบุ)..... ถูกกระทำความรุนแรงในครอบครัว เป็นเหยื่อค่านิยม/ค้ำประเพณี อื่น ๆ ระบุ.....

8. ข้อมูลสวัสดิการที่ได้รับ

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

9. ทราบข่าวการรับสมัครจาก

ผ่านพิมพ์/โปสเตอร์ เพื่อน/คนรู้จักแนะนำ โทรทัศน์ วิทยุ website/facebook ศูนย์เรียนรู้ อื่นๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่น ๆ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสารต่อราชการเพื่อประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพ

ชีวิตของข้าพเจ้าและครอบครัว และข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์ฯ หากข้าพเจ้าก่อให้เกิดความเสียหายต่อทางราชการ

ข้าพเจ้ายินดีขอชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ และได้แนบหลักฐานการสมัครมาพร้อมนี้

หลักฐานการสมัคร

รูปถ่าย 1-2 นิ้ว จำนวน 3 ใบ เอกสารยืนยันตัวตนบุคคล (บัตรประชาชน และทะเบียนบ้าน) ตัวจริง

หลักฐานวุฒิการศึกษา สูงสุด (อยู่ในดุลยพินิจของศูนย์ฯ) ใบรับรองแพทย์ตัวจริง (ไม่เกิน 1 เดือน) (อยู่ในดุลยพินิจของศูนย์ฯ)

หลักฐานผู้ปกครอง กรณีอายุไม่ถึง 20 ปี บริบูรณ์ (พิจารณาตามความจำเป็น) เอกสารยืนยันตัวตนบุคคล (บัตรประชาชน ทะเบียนบ้าน)

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่