



ที่ ดง ๐๐๐๕/๐๖๓๙

สำนักงานพัฒนาสังคมและ
ความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตรัง
ศาลากลางจังหวัด (หลังใหม่) ชั้น ๑
ถนนพัทลุง ดง ๙๒๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ข้อมูลเพื่อคนพิการ

เรียน นายกเทศมนตรีนครตรัง/นายกเทศมนตรีเมืองกันตัง/นายกเทศมนตรีตำบลทุกแห่ง/
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครโครงการฝึกอบรมคอมพิวเตอร์สำหรับผู้พิการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยมูลนิธิส่งเสริมและพัฒนาคนพิการ ซึ่งก่อตั้งขึ้นโดยวัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพ
ด้านอาชีพให้คนพิการสามารถพึ่งตนเองได้ ไม่เป็นภาระต่อครอบครัวและสังคม ได้เปิดอบรมคอมพิวเตอร์
๒ หลักสูตร คือคอมพิวเตอร์สำนักงานและคอมพิวเตอร์กราฟฟิก หลักสูตรละ ๖ เดือน รวมเป็น ๑ ปี
แก่ผู้พิการ โดยผู้พิการไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น กำหนดรับสมัครนักเรียนคอมพิวเตอร์สำนักงาน
และคอมพิวเตอร์กราฟฟิก ตั้งแต่วันนี้หมดเขตรับสมัครวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๘

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตรัง จึงขอความอนุเคราะห์จากท่าน
ในการเผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับการรับสมัครเรียนคอมพิวเตอร์ผ่านหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ สามารถ
ดาวน์โหลดเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริ ศรีเมฆชัยกุล)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตรัง

เรียน ทชก อบต. เกือบ ๓๐ อบต.
หมจ. ๓๓ อบต. ขอความอนุเคราะห์เผยแพร่
หรือประชาสัมพันธ์ในสื่อต่างๆ โดยไม่เสียค่า
ค่าเช่าใดๆ ทั้งสิ้น
รายละเอียดเอกสารแนบ
ส่งมาด้วย

๐๖๓๙

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดตรัง

โทร. ๐ ๗๕๒๑ ๘๓๖๖

โทรสาร ๐ ๗๕๒๒ ๐๒๑๓

- ☒ สำนักปลัด
- ☐ กองคลัง
- ☐ กองช่าง
- ☐ เพื่อทราบ
- ☒ เพื่อทราบและดำเนินการต่อ
- ☐ เพื่อทราบและถือปฏิบัติ
- ☐

(นายสมควร จิตรแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาโยงเหนือ

นางสาวศุภาพร ขวัญกลับ

หัวหน้าสำนักปลัด

(นางวณิภรณ์ ยอดคำ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(นางสาวนันทริจิตร์ คงมา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล



มูลนิธิส่งเสริมและพัฒนาคนพิการ

Foundation For Support And Development Of Disabled Person

ใบสมัครโครงการฝึกอบรมคอมพิวเตอร์

สำหรับผู้พิการ

หากต้องการกรอกใบสมัครออนไลน์กรุณาแนกบัตรคิวอาร์โค้ดด้านล่าง

1. ชื่อ - นามสกุล O นาย O นาง O นางสาว.....อายุ.....ปี
2. วันเดือนปีเกิด.....เลขที่บัตรประชาชน ---
3. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์(ผู้ปกครอง).....
4. ลักษณะความพิการ (ระบุรายละเอียด)

สาเหตุของความพิการ

☐ พิการแต่กำเนิด

☐ อุบัติเหตุ

☐ พิการจากการรักษา

☐ อื่นๆ.....

5. วุฒิการศึกษาสูงสุด.....หรือกำลังศึกษาต่อระดับ.....

6. สนใจสมัครเรียนหลักสูตร

☐ คอมพิวเตอร์สำนักงาน (สำหรับผู้ไม่มีพื้นฐาน)

☐ คอมพิวเตอร์กราฟิก (เคยผ่านการอบรมคอมพิวเตอร์,และผ่านการประเมินจากมูลนิธิฯ)

7. หลักฐานการสมัคร :- ขอให้ส่งเอกสารดังต่อไปนี้มาพร้อมกับใบสมัคร

☐ สำเนาบัตรประชาชน 2 ชุด

☐ สำเนาบัตรคนพิการ 2 ชุด

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ชุด

☐ สำเนาวุฒิการศึกษา 2 ชุด

☐ รูปถ่ายขนาด 1" หรือ 2" จำนวน 2 รูป

☐ รูปถ่ายเต็มตัวแสดงลักษณะความพิการ จำนวน 1 รูป

☐ อื่น ๆ.....

8. คิวอาร์โค้ดสำหรับกรอกข้อมูลออนไลน์ และแนบเอกสาร (กรุณานำเอกสารมาด้วยในวันรายงานตัว)



ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่สมัคร.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

หลักฐานการสมัคร :-

☐ สำเนาบัตรประชาชน

☐ สำเนาบัตรคนพิการ

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ สำเนาวุฒิการศึกษา

☐ อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

รายละเอียดการรับสมัครคนพิการเข้าเรียนคอมพิวเตอร์

1. คุณสมบัติ	- อายุระหว่าง 16 -40 ปี - การศึกษาขั้นต่ำ ป.6 - พิจารณาทางการเคลื่อนไหว,สติปัญญา **แต่สามารถเรียนรู้ได้ - สามารถทำกิจกรรมประจำวันได้ด้วยตนเอง
2. หลักฐาน	- สำเนาบัตรประชาชน 2 ชุด - สำเนาบัตรคนพิการ 2 ชุด - สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ชุด - สำเนาวุฒิการศึกษา 2 ชุด - รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป - รูปถ่ายเต็มตัวแสดงลักษณะความพิการ 1 รูป - **หากสนใจสมัครเรียน กศน.** - กรุณาเตรียมเอกสารเพิ่มอย่างละ 1 ชุด - และรูปถ่ายขนาด 1 นิ้วครึ่ง (แต่งกายชุดนักศึกษา) จำนวน 3 รูป
3. กำหนดการ	การรับสมัครมี 2 ช่วง **จะแจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าฝึกอบรมภายหลัง ช่วงที่ 1 เดือนมีนาคม ถึง เดือนเมษายน **เปิดเรียนเดือนพฤษภาคม ช่วงที่ 2 เดือนกันยายน ถึง เดือนตุลาคม **เปิดเรียนเดือนพฤศจิกายน
4. หลักสูตรที่เปิดอบรม	โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำนักงาน โปรแกรมคอมพิวเตอร์กราฟิก (เคยผ่านการอบรมคอมพิวเตอร์ และผ่านการประเมินจากมูลนิธิฯ) **ระยะเวลาฝึกอบรมหลักสูตรละ 6 เดือน**
5. สถานที่ฝึกอบรม	มูลนิธิส่งเสริมและพัฒนาคนพิการ 78/17 หมู่ 1 ซ.สถานสงเคราะห์ ถ.ติวานนท์ ต.บางตลาด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120 โทร.02-582-2897-8 สายรถประจำทางที่ผ่าน 32,ปอ.505
6. ค่าใช้จ่าย	- ไม่เสียค่าใช้จ่าย - มีที่พัก และอาหารให้
7. ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานมาที่	มูลนิธิส่งเสริมและพัฒนาคนพิการ 78/17 หมู่ 1 ซ.สถานสงเคราะห์ ถ.ติวานนท์ ต.บางตลาด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120 โทร.02-582-2897, 02-582-2898

รายละเอียดหลักสูตร

คอมพิวเตอร์สำนักงาน	คอมพิวเตอร์กราฟิก
• คอมพิวเตอร์ และอินเทอร์เน็ตเบื้องต้น • WORD • EXCEL • POWERPOINT	• ADOBE PHOTOSHOP • ADOBE INDESIGN • ADOBE ILLUSTRATOR • SKETCHUP