

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอาชีพ
ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการหายาดฝน จังหวัดเชียงใหม่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ชื่อผู้สมัคร นาย /นาง /นางสาวนามสกุลอายุปี
เกิดวันที่เดือน พ.ศ..... จบการศึกษาระดับ.....จากสถาบัน.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ สถานภาพ ☐โสด ☐สมรส☐หม้าย
ประเภทความพิการ (ระบุ).....ลักษณะความพิการ.....
ที่อยู่เลขที่หมู่ที่ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์คนพิการประวัติการฝึกอาชีพ ☐ ไม่เคย ☐ เคย (กรณีเคยฝึกอาชีพ ระบุ)
สาขาสถานที่ฝึก..... จังหวัด พ.ศ.

ความรู้ความสามารถพิเศษ (ระบุ)

ชื่อผู้ปกครอง นาย /นาง /นางสาว นามสกุลอายุ.....ปี
ที่อยู่เลขที่หมู่ที่ ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครองประกอบอาชีพรายได้/เดือนบาท

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครฝึกอาชีพตามสาขาวิชาชีพ / แผนก ที่ได้เลือกไว้ดังนี้

๑. หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) เปิดภาคเรียนที่ ๑ เดือนพฤษภาคมของทุกปี

☐ หลักสูตรเทคโนโลยีธุรกิจดิจิทัล (วุฒิมัธยมศึกษาตอนต้น)

๒. หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) เปิดภาคเรียนที่ ๑ เดือนพฤษภาคมของทุกปี

☐ หลักสูตรเทคโนโลยีธุรกิจดิจิทัล (ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

๓. หลักสูตรระยะสั้น (๖ เดือน)

☐ กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ (วุฒิมัธยมศึกษาตอนต้น)

☐ กลุ่มงานช่างอุตสาหกรรม (วุฒิประถมศึกษา)

☐ กลุ่มศิลปหัตถกรรม (วุฒิประถมศึกษา)

☐ กลุ่มเกษตรกรรม (วุฒิประถมศึกษา)

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานการสมัครฝึกอาชีพมาพร้อม ดังนี้

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ใบ

☐ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ ๒ ใบ

☐ รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

☐ สำเนาใบรับรองการฉีดวัคซีนโควิด-19

☐ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๒ ใบ

☐ สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๒ ใบ

☐ รูปถ่ายเต็มตัวเห็นความพิการชัดเจน ๑ รูป

*** อายุต่ำกว่า ๑๘ ปี ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง จำนวนอย่างละ ๒ ใบ

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการหายาดฝน จังหวัดเชียงใหม่

๓๐๓ หมู่ที่ ๗ ตำบลสันมหาพน อำเภอแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๕๐

โทรศัพท์ ๐๕๓-๑๐๔๑๔๔ โทรสาร ๐๕๒-๐๐๑๕๓๗ www.vardfon.go.th

Line Official Account :



**แนวปฏิบัติสำหรับการรายงานตัวและเตรียมความพร้อมเข้ารับการฝึกอาชีพ
ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการหายาดฝน จังหวัดเชียงใหม่**

๑. เอกสารประกอบการรายงานตัว

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๒ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ	จำนวน ๒ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๒ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง	จำนวน ๒ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง	จำนวน ๒ ฉบับ
- สำเนาวุฒิการศึกษา/ ใบแสดงผลการเรียน	จำนวน ๒ ฉบับ
- เอกสารการเปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุล (ถ้ามี)	จำนวน ๒ ฉบับ
- รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว	จำนวน ๖ รูป
- รูปถ่ายเต็มตัวที่เห็นลักษณะความพิการ	จำนวน ๑ รูป
- ใบรับรองแพทย์/ ผล X-Ray ปอด (ไม่เอาแผ่นฟิล์ม X-Ray)	จำนวน ๑ ฉบับ
- เอกสารส่งต่อการรักษาของแพทย์ (กรณีมีโรคประจำตัว)	จำนวน ๑ ชุด
- สำเนาเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนโควิด 19 ของประเทศไทย	จำนวน ๑ ฉบับ
- จัดเตรียมชุดตรวจ ATK (มาตรวจที่หน่วยงาน)	จำนวน ๑ ชุด

๒. สิ่งของเครื่องใช้ส่วนตัวสำหรับผู้เข้าฝึกอาชีพ (จัดเตรียมมาเอง)

- เสื้อเชิ้ตแขนสั้นสีขาว	จำนวน ๒ ตัว
- กางเกงหรือกระโปรงสีดำหรือสีกรมท่า	จำนวน ๓ ตัว
- ชุดพื้นเมือง (เสื้อม่อฮ่อม)	จำนวน ๑ ชุด
- ชุดออกกำลังกาย (กางเกงวอร์ม เสื้อยืด รองเท้าผ้าใบ)	จำนวน ๑ ชุด
- เสื้อยืดโปโลสีเหลือง	จำนวน ๑ ตัว
- เสื้อผ้าอื่นๆ ใส่นอกเวลาฝึกอาชีพ	จำนวน ๓ ชุด
- รองเท้าหุ้มส้น (ที่มีความเหมาะสมกับแต่ละบุคคล) สีดำ	จำนวน ๑ คู่
- รองเท้าแตะ	จำนวน ๑ คู่
- ช้อน, ช้อนส้อม, แก้วน้ำดื่ม	จำนวน ๑ คู่
- ของใช้ส่วนตัวประจำวัน (สบู่, แป้ง, ยาสีฟัน, แปรงสีฟัน, ผงซักฟอก, ชันชักน้ำ, , ฤกษ์แจสำหรับคล้องหูข้างตู้, ไม้แขวนเสื้อ, ตะกร้าใส่เสื้อผ้าทรงเตี้ยเก็บของใต้เตียง, ฯลฯ)	

(หมายเหตุ : กรณีไม่สามารถจัดของได้ครบถ้วนตามรายการ กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ)

๓. สิ่งของเครื่องใช้หรืออุปกรณ์ต้องห้าม (ไม่อนุญาตให้นำเข้ามาในศูนย์ฯ)

- สิ่งของมีค่า เครื่องมือสื่อสาร เครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิด (ยกเว้นโทรศัพท์เคลื่อนที่ หากสูญหายไม่รับผิดชอบ)
- บุหรี่ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์และสิ่งเสพติดให้โทษทุกประเภท
- อาวุธหรือสิ่งประดิษฐ์มีคมที่อาจเป็นอันตราย

๔. การแต่งกาย

- วันจันทร์ ถึง วันพฤหัสบดี : เสื้อเชิ้ตสีขาว กางเกงหรือกระโปรงสีดำหรือสีกรมท่า
- วันพุธ : ชุดออกกำลังกาย
- วันศุกร์ : ชุดพื้นเมือง (เสื้อม่อฮ่อม) กางเกงหรือกระโปรงสีดำหรือสีกรมท่า
- วันหยุด (วันเสาร์, วันอาทิตย์, วันหยุดราชการ) : แต่งกายทั่วไปตามสะดวก