

เห็นด้วยเรื่อง

☒ สำนักปลัด      ☐ กองคลัง

☐ กองช่าง      ☐ กองการศึกษา

☐ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

รับที่ 3292/66

วันที่ 21 ก.ย. 2566

เวลา.....น.



ที่ สต ๐๐๐๕/ว ๓๗/๒

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล  
ศาลากลางจังหวัด สต ๔๑๐๐๐

๒๐ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอประชาสัมพันธุ์โครงการฝึกอบรมคอมพิวเตอร์สำหรับผู้พิการ  
เรียน

- |                  |                                                   |       |        |
|------------------|---------------------------------------------------|-------|--------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. ใบสมัครโครงการฝึกอบรมคอมพิวเตอร์สำหรับผู้พิการ | จำนวน | ๑ ฉบับ |
|                  | ๒. รายละเอียดการรับสมัครฯ                         | จำนวน | ๑ ฉบับ |

ด้วยมูลนิธิส่งเสริมและพัฒนาคนพิการ ซึ่งก่อตั้งโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพด้านอาชีพให้คนพิการสามารถพึ่งตนเองได้ ไม่เป็นภาระต่อสังคม ได้เปิดอบรมคอมพิวเตอร์แก่ผู้พิการ ๒ หลักสูตร คือ คอมพิวเตอร์สำนักงาน และคอมพิวเตอร์กราฟฟิก หลักสูตรละ ๖ เดือน รวมเป็น ๑ ปี โดยผู้พิการไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ กำหนดเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธุ์ให้คนพิการที่สนใจ สมัครเข้าร่วมโครงการฯ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

*Signature* นายก อบจ. สตูล

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นายก อบจ. สตูล

- พม.๑. แจก: ป.อ.เฉลิมพันธ์ โคจตร

ฝึกอบรม คอมพิวเตอร์สำนักงานผู้พิการ

- เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

โดยทาง

นท. ๐๑๐๐.

*Signature*  
(นายอนุรักษ มลิวัลย์)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล

*Signature*  
นางกิตติพร ขมบุญรักษ์  
หัวหน้าสำนักปลัด  
21-9-66

กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ  
โทร. ๐ ๗๔๗๑ ๑๓๗๕ ต่อ ๑๓  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ dsc.satun@gmail.com

- ประชาสัมพันธ์ผู้สนใจ (ให้) รวม

*Signature*

(นางสาวกนกวรรณ กองบ้านหนอง)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

*Signature*  
(นายสมคิด คงหวัง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

ใบสมัครโครงการฝึกอบรมคอมพิวเตอร์  
สำหรับผู้พิการ

1. ชื่อ - นามสกุล ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว.....อายุ.....ปี
2. วันเดือนปีเกิด.....เลขที่บัตรประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
3. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
4. ลักษณะความพิการ.....  
สาเหตุของความพิการ ☐ พิการแต่กำเนิด ☐ อุบัติเหตุ  
☐ พิการจากการรักษา ☐ อื่นๆ.....
5. วุฒิการศึกษาสูงสุด..... หรือกำลังศึกษาต่อระดับ.....
6. สนใจสมัครเรียนหลักสูตร  
☐ คอมพิวเตอร์สำนักงาน รุ่นที่ 56 (สำหรับผู้ไม่มีพื้นฐาน) \_  
☐ คอมพิวเตอร์กราฟิก รุ่นที่ 46 (เคยผ่านการอบรมคอมพิวเตอร์)
7. หลักฐานการสมัคร : ขอให้ส่งเอกสารดังต่อไปนี้มาพร้อมกันใบสมัคร  
☐ สำเนาบัตรประชาชน 2 ชุด  
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ชุด  
☐ สำเนาวุฒิการศึกษา 2 ชุด  
☐ สำเนาบัตรคนพิการ 2 ชุด  
☐ รูปถ่ายขนาด 1" หรือ 2" จำนวน 2 รูป  
☐ รูปถ่ายติดตัวแสดงลักษณะความพิการ จำนวน 1 รูป  
☐ อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
วันที่สมัคร.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

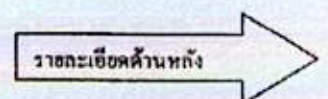
หลักฐานการสมัคร :-

- ☐ สำเนาบัตรประชาชน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ สำเนาวุฒิการศึกษา
- ☐ สำเนาบัตรคนพิการ
- ☐ อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

รายละเอียดด้านหลัง



**รายละเอียดการรับสมัครคนพิการเข้าเรียนคอมพิวเตอร์**

|                                |                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. คุณสมบัติ                   | - อายุระหว่าง 16-40 ปี<br>การศึกษาขั้นต่ำ ป.6<br>- พิจารณาทางการเคลื่อนไหว,สติปัญญาแต่สามารถเรียนรู้ได้และช่วยเหลือตัวเองได้                                                                                   |
| 2. หลักฐาน                     | - สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ชุด<br>- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2 ชุด<br>- สำเนาใบรับรองการศึกษา 2 ชุด<br>- สำเนาบัตรคนพิการ 2 ชุด<br>- รูปถ่ายขนาด 1" หรือ 2" จำนวน 2 รูป<br>- รูปถ่ายเต็มตัวแสดงลักษณะความพิการ 1 รูป |
| 3. กำหนดการ                    | รับสมัครตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป<br>หมดเขตรับสมัครวันที่ 31 ตุลาคม 2566<br>จะแจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าฝึกอบรมภายหลัง เปิดเรียน 1 พฤศจิกายน 2566                                                                 |
| 4.หลักสูตรการเปิดสอน           | โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำนักงาน<br>โปรแกรมคอมพิวเตอร์กราฟิก (**มีความรู้พื้นฐานคอมพิวเตอร์เบื้องต้น)<br>**ระยะเวลาฝึกอบรมหลักสูตรละ 6 เดือน**                                                                       |
| 5. สถานที่ฝึกอบรม              | มูลนิธิส่งเสริมและพัฒนาคนพิการ<br>78/17 หมู่ 1 ซ.สถานสงเคราะห์ ถ.ติวานนท์ ต.บางตลาด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี<br>11120 โทร.02-582-2897-8 สายตรงประจำทางที่ผ่าน 32,ปอ.505.                                           |
| 6. ค่าใช้จ่าย                  | - ไม่เสียค่าใช้จ่าย<br>- มีที่พัก และอาหารให้                                                                                                                                                                  |
| 7. ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานมาที่ | มูลนิธิส่งเสริมและพัฒนาคนพิการ<br>78/17 หมู่ 1 ซ.สถานสงเคราะห์ ถ.ติวานนท์ ต.บางตลาด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี<br>11120 โทร.02-582-2897-8                                                                            |

**รายละเอียดหลักสูตร**

| คอมพิวเตอร์สำนักงาน                                                                                                                                                         | คอมพิวเตอร์กราฟิก                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>คอมพิวเตอร์และ Internet เบื้องต้น</li> <li>Word 2021</li> <li>Excel 2021</li> <li>PowerPoint 2021</li> <li>ซ่อมประกอบคอมฯ</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Photo Shop cc2019</li> <li>Illustrator cc2019</li> <li>Indesign</li> <li>Sketchup</li> <li>ซ่อมประกอบคอมฯ</li> </ul> |

๑. ประชาสัมพันธ์จังหวัดสตูล
๒. ท้องถิ่นจังหวัดสตูล
๓. นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล
๔. นายกเทศมนตรีเมืองสตูล/นายกเทศมนตรีตำบลทุกตำบล/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกตำบล
๕. ผู้อำนวยการสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทยจังหวัดสตูล
๖. หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดสตูล
๗. ผู้อำนวยการศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดสตูล
๘. ผู้ปกครองนิคมสร้างตนเองพัฒนาภาคใต้จังหวัดสตูล
๙. ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดสตูล
๑๐. ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดสตูล
๑๑. ผู้อำนวยการศูนย์บริการคนพิการทั่วไป ในเขตพื้นที่จังหวัดสตูล
๑๒. ประธานสมาคมคนพิการทุกประเภทจังหวัดสตูล
๑๓. ประธานชมรมคนพิการจังหวัดสตูล
๑๔. ประธานชมรมผู้ปกครองบุคคลออทิสติกจังหวัดสตูล
๑๕. ประธานชมรมผู้ปกครองคนพิการทางสติปัญญาจังหวัดสตูล
๑๖. ประธานชมรมคนหูหนวกจังหวัดสตูล
๑๗. ประธานชมรมสตรีพิการและเด็กหญิงพิการจังหวัดสตูล
๑๘. นายกสมาคมคนตาบอดจังหวัดสตูล