

โรงเรียนจอมสุรังค์อุปถัมภ์
เลขที่..... 0465
วันที่..... 14 มี.ค. 2565
เวลา.....



ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๓๑๙/๖๗๓๑

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฯ
พระนครศรีอยุธยา เลขที่ ๕๓ หมู่ ๒
ถนนป่าโโน ตำบลประตูชัย
อำเภอพระนครศรีอยุธยา
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐

๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์และจัดหนักเรียนที่จัดการศึกษาภาคบังคับ (ม.๓) เข้าร่วมโครงการเพิ่มทักษะด้านอาชีพฯ
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ข่าวประชาสัมพันธ์รับสมัคร^{จำนวน ๑ ฉบับ}
๒. ใบสมัครฝึกอบรม^{จำนวน ๑ ฉบับ}

ด้วย สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๕ พระนครศรีอยุธยา จัดกิจกรรมการดำเนินงานขั้นตอนที่ ๗
การนำนักเรียนมาศึกษาดูงานและรับสมัคร ภายใต้โครงการ “ประชุมชี้แจงหลักสูตร ว่าการศึกษาดูงานสำหรับ
นักเรียนครอบครัวยากจนที่ไม่ได้เรียนต่อหลังจบการศึกษาภาคบังคับ” ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
และครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๕ พระนครศรีอยุธยา มีนักเรียน
สำหรับฝึกอบรมทั้งสิ้น ๗ คนจากเป้าหมาย ๒๐ คน นั่น

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา ขอความร่วมมือท่าน
ประชาสัมพันธ์ และจัดหนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑ คน สมัครเข้าร่วมโครงการฯ ดังกล่าว และแจ้งกลับมา
ยังกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา ภายใน
วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ เพื่อนำมาคัดเลือกให้เหลือจำนวน ๓ คน ตามความจำเป็นรายบุคคลสูงสุดของนักเรียน
ที่สมัครเข้าร่วมโครงการฯ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๘๒๗ ๒๔๒๖ นางสาวกิตติมา
เกษสุวรรณ พร้อมรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการ เพื่อ

๑. ทราบ
 ๒. สมควรรับฝึกอบรมฯ
พิจารณา/ดำเนินการ
 ๓. / ๑๔ มี.ค. ๒๕๖๕

(นางดวงฤทธิ์ ทองแก้วเกิด)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา

ทราบ

- ของน้ำใจงานแห่งเดียว
ประชาสัมพันธ์และนิเทศ
ศูนย์ฝึกอบรมก่อสร้างที่อยู่อาศัย
ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร ๐ ๓๔๔๘ ๑๒๒๐

นางสาวสุทธิสา โพธินิล ๐๘ ๔๔๕๓ ๓๖๔๕

<input checked="" type="checkbox"/> ทราบ	<input type="checkbox"/> รับทราบ
<input checked="" type="checkbox"/> วิชาการ	<input type="checkbox"/> งบประมาณและแผนงาน
<input type="checkbox"/> กิจกรรมนักเรียน	<input type="checkbox"/> ทั่วไป
<input type="checkbox"/> บุคคล	

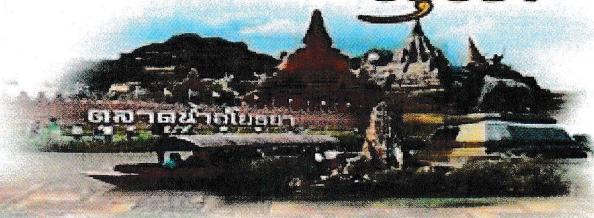
๑๔ มี.ค. ๒๕๖๕

๑๔ มี.ค. ๒๕๖๕

๑๔ มี.ค. ๒๕๖๕



ข่าวประชาสัมพันธ์



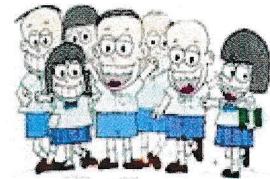
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

โดยสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 15 พระนครศรีอยุธยา



โครงการเพิ่มหักด้านอาชีพแก่นักเรียนที่ไม่ได้เรียนต่อ^{หลังจบการศึกษาภาคบังคับ}

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



รับสมัครฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรมเข้าทำงาน
ฝึกอบรมฟรี มีอาหาร 3 มื้อ และที่พักให้
ตั้งแต่วันนี้ถึง 20 มี.ค. 65

เปิดรับ 1 เม.ย. 65

หลักสูตรที่เปิดฝึกอบรม 8 สาขา

หลักฐานประกอบการอบรม :

- บัตรประจำตัวประชาชน
- รูปถ่าย ขนาด 1.5 นิ้ว



ลำดับ
ที่

สาขา

ระยะเวลาฝึก
ในสถานที่ฯ (เดือน)

ระยะเวลาฝึก
ในการกิจการ (เดือน)

1	ช่างซ่อมรถยนต์	4 เดือน	2 เดือน
2	ช่างซ่อมรถจักรยานยนต์	4 เดือน	2 เดือน
3	ช่างตรวจสอบยางรถยนต์	2 เดือน	1 เดือน
4	ช่างซ่อมและบำรุงรักษารถจักรยานยนต์	2 เดือน	1 เดือน
5	ช่างเชื่อมอาร์กโกลด์ด้วยมือ	2 เดือน	1 เดือน
6	ช่างเครื่องปั๊มน้ำภาคขนาดเล็ก	2 เดือน	1 เดือน
7	ช่างเดินสายไฟฟ้าในอาคาร	2 เดือน	1 เดือน
8	พนักงานบริการอาหารและเครื่องดื่ม	2 เดือน	1 เดือน

สิทธิประโยชน์ที่จะได้รับ :

- สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 15 พระนครศรีอยุธยา สนับสนุนค่าอาหาร 3 มื้อ ค่าพาหนะ ชุดเครื่องแบบ และที่พัก
- สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ให้ความสนับสนุนเงินลงทุนที่ครอบคลุมผู้มีรายได้น้อย โดยจะพิจารณาตามอัตราเงินลงทุนที่ให้ ครอบคลุม 3,000 บาท และสนับสนุนเงินกองทุนคุ้มครองเด็กในด้านเงินทุนประกอบอาชีพ ไม่เกิน 5,000 บาท โดยคณะกรรมการบริหารกองทุนคุ้มครองเด็กจังหวัด เป็นผู้พิจารณา
- สำนักงานจัดหางานจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จัดเตรียมตลาดแรงงานหรือสถานประกอบกิจการใกล้บ้าน เพื่อรับเข้าทำงานหลังสำเร็จการฝึกอบรม



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมฝีมือแรงงาน/ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน

กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กระทรวงแรงงาน หน่วยงาน:

- ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้ารับ การฝึกอบรมฝีมือแรงงาน ฝึกเตรียมเข้าทำงาน ฝึกยกระดับฝีมือแรงงาน ฝึกอาชีพเสริม ฝึกคนครัวบ้านเรือน
การทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ

หลักสูตร (ฝึกอบรม) จำนวนชั่วโมงฝึก ชั่วโมง

สาขา (ทดสอบ) ระดับ (ทดสอบ)

ประเภทผู้สมัคร (ทดสอบ) ผู้รับการฝึกจาก กพช. จากสถานศึกษา จากภาครัฐ จากภาคเอกชน บุคคลทั่วไป
ระหว่างวันที่

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-สกุล ภาษาไทย (นาย/นาง/นางสาว) เพศ

ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ.....

เลขบัตรประชาชน สัญชาติ วัน/เดือน/ปีเกิด โทรศัพท์ อีเมล (ถ้ามี)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน/ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่ หมู่ ถนน ซอย

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

วุฒิการศึกษาสูงสุด ประถมศึกษา มัธยมต้น มัธยมปลาย อนุปริญญา ปวช. ปวส./ปวท. ปริญญาตรีขึ้นไป ไม่จบการศึกษา^{สาขา}

สภาพร่างกาย ปกติ พิการ (การเห็น การได้ยินหรือสื่อความหมาย การเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ทางจิตใจหรือพฤติกรรม
 ทางสติปัญญา การเรียนรู้ ทางอหิตสติก)

2. สถานภาพแรงงาน ทำงาน (กรอกข้อ 2.1) ไม่ทำงานหรือว่างงาน (กรอกข้อ 2.2)

2.1 ผู้มีงานทำ ภาคเอกชน รัฐวิสาหกิจ ภาครัฐ (ข้าราชการพลเรือน (ข้าราชการตำรวจ (ข้าราชการครุ

ประกอบธุรกิจส่วนตัว/ประกอบอาชีพอิสระ (วิสาหกิจชุมชน (เกษตรกร (ผู้รับจ้างทั่วไปโดยไม่มีนายจ้าง (Freelance)

รายได้เฉลี่ยต่อเดือน 1 - 5,000 บาท 5,001 – 9,000 บาท 9,001 – 15,000 บาท 15,001 – 20,000 บาท 20,001 – 30,000 บาท

30,001 – 40,000 บาท 40,001 บาทขึ้นไป

อาชีพ ตำแหน่ง อายุงาน ปี

สถานที่ทำงาน ชื่อหน่วยงาน จังหวัด โทรศัพท์

กสุ momentum ที่ทำงาน การแปรรูปอาหาร การเกษตรและเทคโนโลยีชีวภาพ ห้องเที่ยงคุ่มรายได้ดีและห้องเที่ยวเชิงสุขภาพ

อิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะ ยานยนต์สมัยใหม่ ดิจิตอล เทือเหล็ก/เครมีชีวภาพ งานส่งและการบิน การแพทย์ครบวงจร หุ้นยนต์เพื่ออุดหนากรรม

2.2 ผู้ที่ไม่มีงานทำ อยู่ระหว่างทางาน นักเรียน/นักศึกษา ผู้ประกันตนที่ถูกเลิกจ้าง ผู้ต้องชั่ง ทหารก่อนปลด อื่น ๆ ระบุ

3. แหล่งที่ทราบการฝึก โทรทัศน์ วิทยุ หนังสือพิมพ์ สื่อออนไลน์ของหนังสือพิมพ์ วิทยุ หรือ โทรทัศน์ ทั้งสื่อส่วนกลางและสื่อท้องถิ่น

4. ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ให้กับหน่วยงานของรัฐและเอกชนทราบ เพื่อประโยชน์ในการจัดหางานและบริหารแรงงานต่อไป

อ่านยอมเปิดเผย ไม่อ่านยอมเปิดเผย

ท่านมีความประสงค์จะให้กรมการจัดหางาน หางานให้เมื่อฝึกอบรมฝีมือแรงงาน/ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงาน

ไม่ต้องการ ต้องการจัดหางานในประเทศ ตำแหน่ง ของอุดหนากรรม

ต้องการจัดหางานในต่างประเทศ ประเทศที่จะไปทำงาน

(เฉพาะเจ้าหน้าที่) ตรวจสอบข้อมูลข้างต้นจากฐานข้อมูลในระบบ และหลักฐานตัวจริงเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่รับสมัคร วันที่รับสมัคร / /	ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการ ลงชื่อ ผู้สมัคร วันที่ / /
--	--