



ประกาศศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ จังหวัดขอนแก่น
เรื่อง การรับสมัครคนพิการเข้ารับการฝึกอาชีพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ จังหวัดขอนแก่น เป็นหน่วยงานในสังกัดกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ มีภารกิจในการฝึกอาชีพให้แก่คนพิการที่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ๒๐ จังหวัด กำหนดเปิดรับสมัครคนพิการเข้ารับการฝึกอาชีพประจำปี ๒๕๖๘ รายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. หลักสูตรฝึกอาชีพ

๑.๑ หลักสูตรคอมพิวเตอร์กราฟฟิก (ปวช.) หลักสูตร ๓ ปี (จบ ม.๓ ขึ้นไป)

๑.๑ หลักสูตรคอมพิวเตอร์เบื้องต้น หลักสูตร ๑ ปี (จบ ม.๓ ขึ้นไป)

๑.๓ หลักสูตรช่างอิเล็กทรอนิกส์และเครื่องใช้ไฟฟ้า หลักสูตร ๑ ปี (จบ ป.๖ ขึ้นไป)

๑.๔ หลักสูตรช่างตัดผมชาย หลักสูตร ๖ เดือน (จบ ป.๖ ขึ้นไป)

- รุ่นที่ ๑ เดือนตุลาคม - มีนาคม

- รุ่นที่ ๒ เดือนเมษายน - กันยายน

๑.๕ หลักสูตรการฝึกอาชีพระยะสั้น

๑.๕.๒ หลักสูตรซ่อมบำรุงและการดูแลรักษาเครื่องปรับอากาศ (ล้างแอร์) หลักสูตร ๑๘๐ ชั่วโมง

- รุ่นที่ ๑ เดือนกุมภาพันธ์ - มีนาคม

- รุ่นที่ ๒ เดือนมิถุนายน - กรกฎาคม

๑.๕.๑ หลักสูตรการติดตั้งโซล่าเซลล์และประยุกต์การใช้งาน หลักสูตร ๑๘๐ ชั่วโมง

- รุ่นที่ ๑ เดือนเมษายน - มิถุนายน

- รุ่นที่ ๒ เดือนกรกฎาคม - กันยายน

๑.๖ หลักสูตรเกษตรอินทรีย์และการแปรรูปผลิตภัณฑ์ หลักสูตร ๓ - ๕ วัน

๑.๖.๑ ทักษะมัดเชือกด้วยมือ

๑.๖.๒ ไข่เค็มสมุนไพร

๑.๖.๓ แจ่วบองสมุนไพร

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑ เป็นคนพิการ ชาย - หญิง อายุระหว่าง ๑๕ - ๔๕ ปี (มีบัตรประจำตัวคนพิการ)

๒.๒ สัญชาติไทย

๒.๓ สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในชีวิตประจำวันและความพิการไม่เป็นอุปสรรคในการฝึกอาชีพ

๒.๔ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการฝึกอาชีพ

๒.๕ ผ่านการประเมินทางด้านศักยภาพร่างกาย จิตใจและความรู้พื้นฐานวิชาชีพเบื้องต้น

/๓.หลักฐาน ...

๓. หลักฐานการสมัคร

ใบสมัครสามารถดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ของหน่วยงาน www.cep-kk.dep.go.th

๓.๑ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

๓.๕ ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) จำนวน ๑ ฉบับ

*****กรณีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครองมาด้วยอย่างละ ๒ ชุด*****

๔. การสมัครและวิธีการสมัคร

๔.๑ สมัครด้วยตนเอง ณ ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ จังหวัดขอนแก่น

๔.๒ สมัครออนไลน์ทางอินเทอร์เน็ต หน้าเว็บไซต์หน่วยงาน www.cep-kk.dep.go.th

๔.๒ ส่งใบสมัครและแนบหลักฐานเอกสารประกอบทางไปรษณีย์ มายังศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ จังหวัดขอนแก่น เลขที่ ๗๖ หมู่ ๙ ตำบลโคกสูง อำเภออุบลรัตน์ จังหวัดขอนแก่น ๔๐๒๕๐ โทรศัพท์ ๐๔๓ ๔๒๑๑๘๐, ๐๔๓ ๔๒๑๒๔๒ โทรสาร ๐๔๓ ๔๒๑๓๒๐ ผู้ประสานงาน นางสาววิภาวดี ประกอบผล

๕. ระยะเวลาการสมัคร

ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

๖. การรายงานตัว

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

๗. วันเปิดภาคเรียน

วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๗



(นางสาวอัญชลี ภัทรพงศ์สินธุ์)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ จังหวัดขอนแก่น



ใบสมัครเลขที่...../.....

รุ่นที่.....

รูปถ่าย 1 นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอาชีพ

ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ จังหวัดขอนแก่น

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ชื่อผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี เพศ ชาย หญิง

ลักษณะความพิการ.....สาเหตุของความพิการ.....

เลขบัตรประชาชน/บัตรประจำตัวคนพิการ วัน/เดือน/ปี เกิด.....

สัญชาติ.....ศาสนา.....จบการศึกษาระดับ.....โรงเรียน/สถาบัน.....

2. สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่า มีบุตร จำนวน.....คน ปัจจุบันประกอบอาชีพ ว่างาน/ถูกเลิกจ้าง เกษตรกรรม

รับจ้างทั่วไป ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว อื่นๆ ระบุ.....รายได้.....บาท/เดือน

3. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ติดต่อ.....โทรศัพท์ผู้ปกครอง.....

4. วัตถุประสงค์ของการสมัครเข้าอบรม นำไปประกอบอาชีพ เพิ่มทักษะความรู้ ศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น อื่นๆ ระบุ.....

5. ทราบข่าวการสมัครจาก แผ่นพับ website/facebook เพื่อน/ญาติแนะนำ ผู้นำชุมชน หน่วยงานอื่นๆ ระบุ.....

6. วิธีการสมัคร สมัครด้วยตนเอง สมัครทางไปรษณีย์ สมัครทางอินเทอร์เน็ต อื่น ๆ ระบุ.....

7. ผู้สมัครขอสมัครเข้ารับการฝึกอบรมวิชาชีพ หลักสูตร

ช่างอิเล็กทรอนิกส์และซ่อมเครื่องใช้ไฟฟ้า หลักสูตร 1 ปี คอมพิวเตอร์เบื้องต้น หลักสูตร 1 ปี คอมพิวเตอร์กราฟฟิก (ปวช.) หลักสูตร 3 ปี

ช่างตัดผมชาย หลักสูตร 6 เดือน การติดตั้งโซลาเซลล์และประยุกต์การใช้งาน หลักสูตร 180 ชั่วโมง

ช่างซ่อมบำรุงและดูแลรักษาเครื่องปรับอากาศ(ล้างแอร์) หลักสูตร 180 ชั่วโมง เกษตรอินทรีย์และการแปรรูปผลิตภัณฑ์ หลักสูตร 3 - 5 วัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และหวังการฝึกอบรมและพักอาศัยอยู่ในศูนย์ฯ ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบ และข้อบังคับของศูนย์ฯ หากข้าพเจ้าทำผิดกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และก่อให้เกิดความเสียหายต่อทางราชการ ข้าพเจ้ายินดีขอชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้สมัครที่อยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าเข้ารับการฝึกอบรมวิชาชีพ ณ ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ จังหวัดขอนแก่น และหากเกิดการเจ็บป่วยต้องเข้ารับการรักษายาบาล ข้าพเจ้ายินดีให้ศูนย์ฯ ดำเนินการแทนข้าพเจ้าได้

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการรับสมัครแล้ว ปรากฏว่า
 หลักฐานถูกต้อง ครบถ้วน
 ไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วน เนื่องจาก..... (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)