



ลำดับที่.....

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาฝึกอบรบอาชีพ

โครงการส่งเสริมอาชีพแก่ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองเขลางค์นคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองเขลางค์นคร

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ท่านต้องการเลือก

หลักสูตรที่ประสงค์สมัครเข้ารับการศึกษาฝึกอบรบ

- ฝึกอบรบการแปรรูปสินค้าเกษตร (การทำน้ำใบหม่อนและการทำข้าวเม่า) ในวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
- ฝึกอบรบการทำยาต้มสมุนไพรและพืชมุนไพร ในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๐
- ฝึกอบรบการพันท์เล็บ ในวันที่ ๒๗ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
- ฝึกอบรบการจับผ้าในงานพิธี ในวันที่ ๒๘ - ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๑
- ฝึกอบรบการซ่อมคอมพิวเตอร์ ในวันที่ ๒๕ - ๒๗ เมษายน ๒๕๖๑
- ฝึกอบรบการทำพวงกุญแจ กล่องของขวัญและกล่องอเนกประสงค์ ในวันที่ ๒๑ - ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑
- ฝึกอบรบการทำขนมไทย (ขนมเทียนแก้วและขนมสอดไส้) และเครื่องดัด (น้ำตะไคร้หอม) ในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๑

๑. ข้อมูลส่วนตัว ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

เพศ : ชาย หญิง เลขประจำตัวประชาชน.....

วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ.....ปี ศาสนา.....

ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชุมชน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชุมชน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail

๒. การศึกษาระดับสูงสุด

- ประถมศึกษาชั้นปีที่..... มัธยมศึกษาปีที่ ๓ มัธยมศึกษาปีที่ ๖ ปก.ศ.ต้น
- ปก.ศ.สูง/อนุปริญญา ปวช. ปวท. ปวส.
- ปริญญาตรี ปริญญาโท อื่นๆ (โปรดระบุ).....

/ ๓. การประกอบอาชีพ...

๓. การประกอบอาชีพ

- ธุรกิจส่วนตัว (โปรดระบุ) ตำแหน่ง.....
ที่ตั้งสถานประกอบการ.....
- รับจ้าง (โปรดระบุ)..... ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....
- แม่บ้าน ว่างาน อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๔. เหตุผลที่สมัครเข้ารับการฝึกอบรม (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- เพื่อประกอบอาชีพส่วนตัว
- เพื่อเป็นประโยชน์กับตนเองและครอบครัว
- เพื่อเพิ่มทักษะ
- เพื่อเพิ่มเงินเดือน / รายได้
- เพื่อเปลี่ยนงาน
- เพื่อนำไปสมัครงานในประเทศ / ต่างประเทศ
- อื่นๆ (ระบุ).....

๕. แหล่งที่ทราบข่าวการรับสมัครเข้าฝึกอบรม

- วิทยุ
- อินเทอร์เน็ต
- ประธานชุมชน / ประชาสัมพันธ์เสียงตามสายในชุมชน
- พ่อแม่ ญาติ พี่น้อง เพื่อน
- กลุ่มอาชีพในเขตเทศบาลเมืองเขลางค์นคร
- กลุ่มสตรีในเขตเทศบาลเมืองเขลางค์นคร
- อื่นๆ (ระบุ).....

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการและได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครมาด้วย ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่.....

วันที่รับสมัคร..... เวลา.....น. เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร.....