

ที่ พม ๐๗๐๗.๒๓/๑๗๕๔

ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการจังหวัดนครศรีธรรมราช
๑๘๐ ม.๕ ต. สระแก้ว อ. ท่าศาลา จ. นครศรีธรรมราช ๘๐๑๖๐

๑๐

ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์คนพิการเข้ารับการฝึกอบรมวิชาชีพ

เรียน นายก อบจ. ต. ไร่บัว อ. ท่าศาลา จ. นครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศรับสมัครคนพิการเข้ารับการฝึกอบรมวิชาชีพ ประจำปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมวิชาชีพ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้เปิดรับสมัครคนพิการที่สามารถช่วยเหลือตนเองได้และมีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ ๑๔ จังหวัดภาคใต้ เข้ารับการฝึกอบรมวิชาชีพประจำปี ๒๕๖๘ ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๘ เป็นต้นไปใน ๓ สาขาวิชาชีพ คือ-

๑. สาขาวิชาชีพอาหารและโภชนาการ
๒. สาขาวิชาชีพตัดเย็บผ้าและการใช้จักรอุตสาหกรรม
๓. สาขาวิชาชีพศิลปหัตถกรรม

ในการนี้ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการจังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์ ให้คนพิการและประชาชนทั่วไปที่มีญาติพี่น้องที่เป็นคนพิการทราบโดยทั่วกัน ทั้งนี้สำหรับผู้สนใจจะสมัคร เข้ารับการฝึกอบรมวิชาชีพ สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการจังหวัดนครศรีธรรมราช โทร. ๐-๗๕๓๗-๕๒๕๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวยุรณัฐา มั่งมี)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ
จังหวัดนครศรีธรรมราช

กลุ่มพัฒนากักขะอาชีพ

โทร ๐-๗๕๓๗-๕๒๕๕

โทรสาร ๐-๗๕๓๗-๕๒๕๕



ประกาศ ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ จังหวัดนครราชสีมา
เรื่อง รับสมัครคนพิการเข้ารับการฝึกอบรมวิชาชีพพระยะสั้น ประจำปี ๒๕๖๙

ด้วย ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ จังหวัดนครราชสีมา เปิดรับสมัครคนพิการ
เข้ารับการฝึกอบรมวิชาชีพ ในสาขาวิชาชีพต่างๆ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ดังรายละเอียดต่อไปนี้-

๑. สาขาวิชาชีพที่เปิดฝึกอบรม (หลักสูตร ๑ ปี)

- ๑.๑ สาขาวิชาชีพอาหารและโภชนาการ
- ๑.๒ สาขาวิชาชีพตัดเย็บผ้าและการใช้จักรอุตสาหกรรม
- ๑.๓ สาขาวิชาชีพศิลปหัตถกรรม

๒. คุณสมบัติ

- ๒.๑ เป็นคนพิการเพศหญิง และมีอายุตั้งแต่ ๑๔-๔๕ ปีขึ้นไป
- ๒.๒ เป็นคนพิการที่ได้รับการจดทะเบียนคนพิการแล้ว
- ๒.๓ เป็นคนพิการอย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่างที่สามารถช่วยเหลือตนเองได้
ในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน และความพิการนั้นๆ ไม่เป็นอุปสรรคต่อสาขาวิชาชีพที่ฝึกอบรม
- ๒.๔ คนพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ต้องสื่อความหมายได้ และ/หรือสำเร็จ
การศึกษาภาคบังคับ จากโรงเรียนโสตศึกษาของรัฐหรือเอกชน
- ๒.๕ คนพิการทางการเคลื่อนไหว หรือทางร่างกาย ที่ต้องใช้เครื่องช่วยความพิการ
หรือกายอุปกรณ์ช่วยเดิน ต้องฝึกภาคปฏิบัติตามหลักสูตรได้
- ๒.๖ จะต้องผ่านการทดสอบว่าเป็นผู้มีสติปัญญาและความสมารถที่จะฝึกอบรมวิชาชีพนั้นๆ ได้
- ๒.๗ มีความประพฤติเรียบร้อยและไม่ติดสิ่งเสพติดทุกประเภท
- ๒.๘ ไม่เป็นโรคติดต่อเรื้อรังหรือร้ายแรง
- ๒.๙ ผู้สมัครเรียนวิชาชีพเฉพาะในบางสาขาวิชาชีพ ต้องมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนด
และอยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการฯ ในการคัดเลือกตามพื้นฐานการศึกษา

๓. พื้นฐานความรู้ของผู้สมัคร

ผู้สมัครเรียนต้องมีพื้นฐานความรู้ขั้นต่ำ สำเร็จการศึกษาระดับประถมศึกษาปีที่ ๖
หรือเทียบเท่า

๔. การรับสมัคร

- ๔.๑ วันรับสมัคร ทุกสาขาวิชาชีพเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๘
- ๔.๒ ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมวิชาชีพต้องยื่นในสมัครตามแบบฟอร์มที่กำหนด
พร้อมหลักฐานต่างๆ ดังนี้-

- ๔.๓.๑ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔.๓.๒ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการหรือบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔.๓.๓ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป และรูปถ่ายเต็มตัวแสดงให้เห็นลักษณะ
ความพิการและเครื่องช่วยความพิการ จำนวน ๑ รูป

๔.๒.๔ ใบรับรองแพทย์/...

๔.๒.๔ ใบรับรองแพทย์ซึ่งต้องระบุลักษณะความพิการหรือสมรรถภาพความพิการ ให้ชัดเจนว่าสามารถฝึกอาชีพได้ และไม่เป็นโรคติดต่อที่ร้ายแรงหรือติดยาเสพติด จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒.๕ สำเนาหลักฐานการศึกษา หรือหนังสือรับรองอื่นๆ

๔.๓ สถานที่รับสมัคร คนพิการที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมวิชาชีพ ให้ติดต่อขอทราบรายละเอียดและยื่นใบสมัคร ได้ที่:-

๔.๓.๑ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่

๔.๓.๒ ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่

๔.๓.๒ ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ จังหวัดนครศรีธรรมราช เลขที่ ๑๘๐ หมู่ที่ ๕ ตำบลสระแก้ว อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๖๐ โทรศัพท์ ๐-๗๕๓๗-๕๒๕๕ โทรสาร ๐-๗๕๓๗-๕๒๕๕

๔.๓.๓ รับสมัครทางอินเทอร์เน็ต ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ไม่เว้นวันหยุดราชการ หรือที่เว็บไซต์ <https://forms.gle/hqbkPYFZLVjr4VCy6> หรือตาม QR CODE แนบท้าย

๕. กำหนดการเปิดภาคเรียน (หลักสูตรระยะสั้น ทุกสาขาวิชาชีพ)

- ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เป็นต้นไป

๖. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก (ทุกสาขาวิชาชีพ)

๖.๑ ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ผ่านทางเว็บไซต์ <https://www.nakhonsivrc.go.th> และ ณ ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ จังหวัดนครศรีธรรมราช

๖.๒ ให้ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกไปรายงานตัว ณ ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ จังหวัดนครศรีธรรมราช ภายในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ (พร้อมเปิดเรียน)

๗. อื่นๆ

๗.๑ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมวิชาชีพจะได้รับสวัสดิการที่พัก อาหาร ๓ มื้อ โดยไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

๗.๒ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมวิชาชีพจะได้รับประกาศนียบัตร เมื่อสำเร็จการฝึกอาชีพ

๗.๓ บริการให้คำปรึกษาเรื่องการกู้ยืมเงิน เพื่อเป็นต้นทุนในการประกอบอาชีพสำหรับคนพิการ

๘. สถานที่ตั้งของศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ จังหวัดนครศรีธรรมราช ตั้งอยู่เลขที่ ๑๘๐ หมู่ที่ ๕ ตำบลสระแก้ว อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๖๐ (ตั้งอยู่ห่างจากอำเภอกำแพงแสนประมาณ ๑๐ กิโลเมตร) มีรถโดยสารประจำทางสายนครศรีธรรมราช - สุราษฎร์ธานี และรถโดยสารขนาดเล็ก จากนครศรีธรรมราช - อำเภอสีล ผ่านศูนย์ฯ ระยะทางห่างจากอำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช ประมาณ ๔๕ กิโลเมตร โทรศัพท์หมายเลข ๐-๗๕๓๗-๕๒๕๕ โทรสาร ๐-๗๕๓๗-๕๒๕๕ พิกัด 8.776534, 99.910021 (<https://maps.app.goo.gl/Rf4tqfBu4WmSDPDzF>)

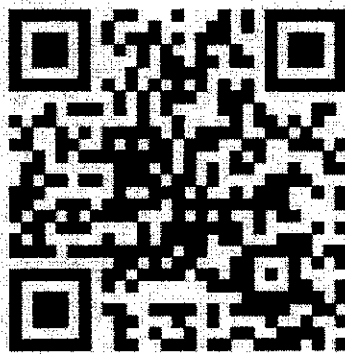
จึงประกาศให้ทราบทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๘



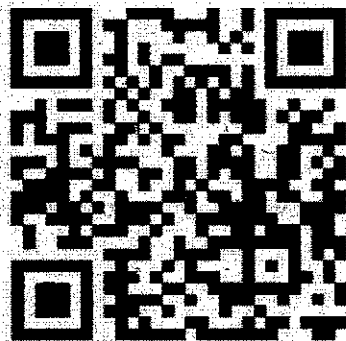
(นางสาวยุรณัฐา มั่งมี)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ
จังหวัดนครศรีธรรมราช



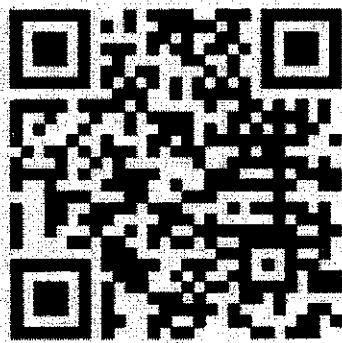
สมัครเรียนออนไลน์

<https://forms.gle/๙๔kXkQvGbVzuQD๙HA>



แผนที่ยุทธยพัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ
จังหวัดนครศรีธรรมราช

<https://forms.gle/๙๔kXkQvGbVzuQD๙HA>



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่...

<https://www.facebook.com/nstvrc>

**ใบสมัครเข้ารับการพัฒนาศักยภาพและอาชีพ
ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ จังหวัดนครศรีธรรมราช**

ที่.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
หน่วยงานที่นำส่ง.....

๑. ชื่อผู้สมัคร.....ชื่อเล่น.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา
๒. เลขบัตรประจำตัวคนพิการ.....ออกให้เมื่อวันที่.....
จังหวัด.....วัน/เดือน/ปีหมดอายุ.....
๓. ลักษณะความพิการ.....
๔. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
๕. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
๖. ประสบการณ์ประกอบอาชีพ (เคยประกอบอาชีพใดมาก่อน).....
๗. สมัครฝึกอาชีพ.....
๘. ทรัพย์สินติดตัว ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
๙. หลักฐานประกอบการพิจารณาที่แนบมาดังนี้ -
- | | |
|---|----------------|
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน.....ฉบับ |
| ☐ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ | จำนวน.....ฉบับ |
| ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน.....ฉบับ |
| ☐ สำเนาแสดงวุฒิการศึกษาเดิม | จำนวน.....ฉบับ |
| ☐ รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน.....รูป |
| ☐ ใบรับรองแพทย์ + (ผลวินิจฉัยโรคปอด+HIV) | จำนวน.....ฉบับ |
| ☐ รูปถ่ายเต็มตัวแสดงลักษณะความพิการและเครื่องช่วยความพิการ | จำนวน.....ฉบับ |
| ☐ อื่น ๆ | |

*หมายเหตุ กรณีศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ จังหวัดนครศรีธรรมราช ตรวจสอบว่า ใช้เอกสารปลอมในการยื่นหลักฐาน
ถือว่า ผู้นั้นขาดคุณสมบัติในการเข้ารับการฝึกอาชีพของศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ จังหวัดนครศรีธรรมราช และผู้ที่ใช้
เอกสารปลอม หรือปลอมแปลงเอกสาร ถือเป็นการกระทำความผิดกฎหมาย ต้องรับโทษตามกฎหมาย

การวินิจฉัยเบื้องต้น (ทีมสหวิชาชีพ)

.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

ครูฝึกอาชีพสงเคราะห์

นักสังคมสงเคราะห์

พยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้นำส่ง
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้สอบประวัติ/ผู้รับสมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการศูนย์ฯ
(.....)



ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ
จังหวัดนครราชสีมา

“รับสมัครคนพิการ”

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ - 31 ตุลาคม 2568

หลักสูตร

แผนกอาหาร และโภชนาการ

- ★ หลักสูตรเบเกอรี่และเครื่องดื่ม

แผนกตัดเย็บผ้า และการใช้จักรอุตสาหกรรม

- ★ หลักสูตรเทคนิคการใช้จักรอุตสาหกรรม
- ★ หลักสูตรการสร้างแบบเบื้องต้น
- ★ หลักสูตรเทคนิคการเย็บผ้าด้วยมือ

แผนกศิลปหัตถกรรม

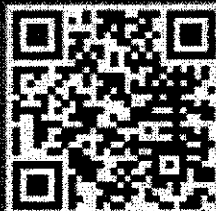
- ★ หลักสูตรงานประดิษฐ์จากผ้าปาเต๊ะ
- ★ หลักสูตรงานผลิตและตกแต่งกระจุย
- ★ หลักสูตรงานมัดย้อม

เปิดเรียน

1 พฤศจิกายน 2568

คุณสมบัติผู้สมัคร

เป็นคนพิการเพศหญิง ที่มีอายุตั้งแต่ 14-45 ปี
สามารถช่วยเหลือตนเองในการปฏิบัติกิจวัตร
ประจำวันได้



สวัสดิการที่จะได้รับ (ไม่มีค่าใช้จ่าย)

- ▶ บริการที่พักและอาหาร 3 มื้อ
- ▶ มีประกาศนียบัตร
- ▶ บริการด้านการรักษาพยาบาล
- ▶ บริการให้คำปรึกษาเรื่องการให้บริการ
กู้ยืมเงิน เพื่อเป็นทุนประกอบอาชีพ



แผนที่

ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ จังหวัดนครราชสีมา

ตั้งอยู่เลขที่ ๑๘๐ หมู่ที่ ๕ ตำบลสระแก้ว อำเภอพาคาตา จังหวัดนครราชสีมา (ริมถนนสายนครราชสีมา - สุราษฎร์ธานี ห่างจากศาลากลาง
จังหวัดนครราชสีมา ประมาณ ๔๕ กิโลเมตร และห่างจากที่ว่าการอำเภอพาคาตา ประมาณ ๑๓ กิโลเมตร)

ทางไป อ.สุราษฎร์ธานี ➡

