

## ประชาสัมพันธ์การรับสมัครฝึกอาชีพ : หลักสูตรการนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ ๖๐ ชั่วโมง (๔ วัน)

เพื่อการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์และพัฒนาคุณภาพชีวิตเพื่อให้ประชาชนอยู่เย็นเป็นสุข ชุมชนเกิดความเข้มแข็งและส่งเสริมอาชีพสตรี ด้านการนวดแผนไทย เพื่อพัฒนาอาชีพ สร้างงาน สร้างรายได้ และเสริมสร้างความเข้มแข็งทางด้านเศรษฐกิจให้แก่สตรี เป็นการพัฒนาเศรษฐกิจฐานรากให้เกิดรายได้กับชุมชนยกระดับคุณภาพชีวิต ของประชาชนได้อย่างถาวรถึง งานพัฒนาชุมชน จึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมอาชีพเสริมรายได้สร้างความเข้มแข็งของครอบครัว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ : หลักสูตรการนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ ๖๐ ชั่วโมง

### ๑. การรับสมัคร

๑.๑ สามารถสมัครได้ที่ เทศบาลตำบลเวียงพางคำ งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม ได้ตั้งแต่วันที่ ๔ มกราคม -๑๕ มกราคม ๒๕๖๔

### ๒. เอกสารประกอบการสมัคร

๒.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๓ รูปถ่าย หน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

### ๓. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๓.๑ สัญชาติไทย

๓.๒ เป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกายและจิตใจไม่เป็นอุปสรรคต่อการอบรมและปฏิบัติงาน

### ๔. วิธีการคัดเลือก

๔.๑ คัดเลือกจากผู้สนใจสมัครเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑๐ คน

### ๕. กำหนดการฝึกอบรม

๕.๑ ฝึกอบรมเป็นรุ่น ๆ ละ ๑๐ คน หลักสูตรระยะสั้น การนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ ๖๐ ชั่วโมง จำนวน ๔ วัน

### ๖. สิทธิประโยชน์ที่จะได้รับ

๖.๑ เข้ารับการฝึกอบรมโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

๖.๒ ได้รับใบประกาศนียบัตรจากโรงเรียนศูนย์การเรียนรู้ ณ ชจันท์ ซึ่งได้รับการรับรองจากกระทรวงศึกษาธิการและสาธารณสุข สามารถนำไปประกอบการทำงานได้

### ๗. เงื่อนไขการสมัคร

๗.๑ ผู้เข้ารับการอบรมจะต้องเข้ารับการฝึกอบรมครบตลอดหลักสูตร ๖๐ ชั่วโมง จึงจะถือว่าเป็นผู้ผ่านการอบรมและมีสิทธิได้รับใบประกาศนียบัตร

สนใจติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

เทศบาลตำบลเวียงพางคำ งานพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม

โทร/ โทรสาร ๐-๕๓๖๔-๖๕๖๙ สายด่วนคลายทุกข์ ๐๘-๖๔๒๑-๘๑๙๑





## ใบสมัคร

โครงการฝึกอบรมอาชีพเสริมรายได้สร้างความเข้มแข็งของครอบครัว  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔  
: หลักสูตรการนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ ๖๐ ชั่วโมง

ชื่อ - สกุล ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....  
ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลเวียงพางคำ อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย  
รหัสไปรษณีย์ ๕๗๑๓๐ โทรศัพท์.....  
ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์.....  
จบการศึกษาสูงสุด .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

**ขอความอนุเคราะห์นำส่งเอกสารใบสมัครภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔**

**หมายเหตุ เอกสารประกอบการสมัคร**

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รูปถ่าย หน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป