สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

รูปถ่าย ๑ นิ้ว

ใบสมัครเข้าอบรมผู้ช่วยคนพิการ
หลักสูตรผู้ช่วยคนพิการระดับพื้นฐาน พ.ศ.๒๕๕๕ ภาคทฤษฎี

วันที่สมัคร.....			
ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้สมัคร			
คำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	สถานภาพ
ชื่อภาษาอังกฤษ		เลขที่บัตรประชาชน	
ที่อยู่สามารถติดต่อได้			
โทรศัพท์ (มือถือ)		อีเมลล์ ID LINE	
อายุ ..... ปี		เพศ ☐ ชาย ☐หญิง	
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....		อาชีพปัจจุบัน	

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลทั่วไป
ประสบการณ์ / ความสามารถพิเศษ ....
เหตุผลในการสมัครเป็นผู้ช่วยคนพิการ ....
ปัจจุบันเป็นอาสาสมัครอะไรบ้าง ๑. ..... ๒. ..... ๓. .....

หมายเหตุ : ผู้เข้าอบรมจำเป็นต้องมีความรู้ความเข้าใจในการใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์ผ่าน Application : Zoom และสามารถเข้ารับการอบรมได้ตลอดหลักสูตรฯ

ลงชื่อ .....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่ .....

กรุณาแนบเอกสาร

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๑ ฉบับ
๓. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๒ รูป
๔. ใบรับรองแพทย์ ๑ ฉบับ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

แนวทางการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพการจัดบริการผู้ช่วยคนพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
การอบรมหลักสูตรผู้ช่วยคนพิการระดับพื้นฐาน พ.ศ. ๒๕๕๕ ประจำปี ๒๕๖๖

๑. **คุณสมบัติสำหรับบุคคลที่สมัครเข้ารับการอบรม**

- มีสัญชาติไทย
- อายุ ๑๘ ปี ขึ้นไป
- มีความรู้ อ่านออก เขียนได้
- มีเจตคติที่ดีต่อคนพิการ
- มีความตั้งใจจริง และพร้อมจะให้ความร่วมมือกับกิจกรรมต่าง ๆ ของหลักสูตร
- มีความสนใจที่จะจดแจ้งเป็นผู้ช่วยคนพิการ
- ไม่เคยผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยคนพิการมาก่อน