



ที่ รง ๐๔๔๘/ว ๑๙๓๖

สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานตาก
๕ หมู่ที่ ๙ ถนนจรดวิถีถ่อง ตำบลน้ำร้อน
อำเภอเมือง จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐

๖ สิงหาคม ๒๕๖๒

กลุ่มงานวิชาการ
เลขที่รับ 695
วันที่ 20 ส.ค. ๒๕๖๒
เวลา 15.47 น.

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เผยแพร่และประชาสัมพันธ์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศรับสมัครบุคคลเข้ารับการฝึกอบรม
หลักสูตรการฝึกเตรียมเข้าทำงาน พร้อมกำหนดการ จำนวน ๑ ชุด
- ๒. ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานตาก จะดำเนินการฝึกอบรม หลักสูตรการฝึกเตรียมเข้าทำงาน รุ่นที่ ๒/๒๕๖๓ ให้กับประชาชนทั่วไป สถานประกอบกิจการ และหน่วยงานราชการ ตามนโยบายของรัฐบาล ยุทธศาสตร์ของจังหวัดตาก เพื่อรองรับความสามารถเพิ่มรายได้ให้กับประชาชน และเพิ่มประสิทธิภาพการผลิตใน สถานประกอบกิจการให้มีขีดความสามารถในการแข่งขัน

สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานตาก จึงขอความอนุเคราะห์เผยแพร่และประชาสัมพันธ์การรับสมัคร ให้กับประชาชนทั่วไป สถานประกอบกิจการ และหน่วยงานราชการ เข้ารับการฝึกอบรมดังกล่าว รายละเอียด ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ให้ชน นพ.ศุภ. ตาก
- เพื่อไปติดตาม
- ทนอ.พัฒนาฝีมือแรงงานตาก
ขอความอนุเคราะห์เผยแพร่แก่ ผ.ศ.
การฝึกอบรม หลักสูตรการฝึก
เตรียมเข้าทำงาน รุ่นที่ ๒/๒๕๖๓
ตามเขตติดต่อตามพื้นที่ส่งมาด้วย
- เพื่อดูรายชื่อผู้สมัครที่สมัครเพื่อ
สมัคร.๓๒๐ไม่

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวบันจิตา คล้ายเจริญ)

ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานตาก

- ๖๐๕

(นายชิน สิทธิกัน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

ฝ่ายพัฒนาศักยภาพแรงงาน
โทร. ๐-๕๕๕๑-๕๒๕๒
โทรสาร. ๐-๕๕๕๑-๕๒๕๘

๒๒ ส.ค. ๒๕๖๒

PROPERTY OF THE U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE	DATE
...	...
...	...
...	...

7-23

sub-



ประกาศสำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานตาก

เรื่อง รับสมัครบุคคลเข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตรการฝึกเตรียมเข้าทำงาน รุ่นที่ ๒/๒๕๖๓

ด้วย สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานตาก มีความประสงค์จะรับสมัครเยาวชนและบุคคลทั่วไปเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกเตรียมเข้าทำงาน รุ่นที่ ๒/๒๕๖๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑ สาขา เพื่อเตรียมกำลังคนให้มีศักยภาพก่อนเข้าสู่ตลาดแรงงาน ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. สาขาที่เปิดรับสมัคร

ที่	สาขา	ระดับการศึกษาขั้นต่ำ	ระยะเวลาการฝึก	
			ฝึกใน สนพ.ตาก	ฝึกในกิจการ
๑	สาขานวดไทยเพื่อสุขภาพ ๑๕๐ ชั่วโมง	ป.๖	๑๗ วัน	๙ วัน

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑ สำเร็จการศึกษาระดับประถมศึกษา(ป.๖)
- ๑.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๕ ปีบริบูรณ์ ณ วันเปิดฝึก
- ๑.๓ มีสัญชาติไทย
- ๑.๔ มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง เหมาะสมที่จะเข้ารับการฝึกในสาขาอาชีพนั้นๆ ได้ตลอดหลักสูตร
- ๑.๕ ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ หรือเป็นโรคติดต่ออย่างร้ายแรง
- ๑.๖ สามารถเข้ารับการฝึกอบรมและร่วมในกิจกรรมที่เกี่ยวข้องได้เต็มตามวัน เวลาที่กำหนด
- ๑.๗ มีภูมิสำเนาเป็นหลักแหล่งโดยมีสำเนาทะเบียนบ้านหรือหลักฐานทางราชการในลักษณะเดียวกันมาแสดง

๓. หลักฐานการรับสมัคร

- ๒.๑ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๓ สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๔ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๔. กำหนดวันรับสมัคร ทุกวัน ในวันเวลาราชการ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ถึงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

๕. สถานที่รับสมัคร ตึกอำนวยการ สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานตาก เลขที่ ๕ หมู่ที่ ๙ ถนนจรดวิถีถ่อง ตำบลน้ำร้อน อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐ โทรศัพท์ ๐-๕๕๕๑-๕๒๕๒ โทรสาร ๐-๕๕๕๑-๕๒๕๘

๖. การรายงานตัว การสอบคัดเลือก และการเข้ารับการสัมภาษณ์ ผู้สมัครต้องรายงานตัวเพื่อเข้ารับการสอบคัดเลือก และสอบสัมภาษณ์ ในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุม อาคารฝึกอบรม สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานตาก

๗. กำหนดการเปิดฝึกอบรม วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

๘. สถานที่ฝึกอบรม สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานตาก

๙. สวัสดิการระหว่างฝึกอบรม

๑๐.๑ มีทุนอุดหนุนระหว่างการฝึก

๑๐.๒ หอพักชาย - หญิงฟรี

๑๐.๓ มีเสื้อฝึกลงานให้ผู้รับการฝึกทุกคน

๑๐. คุณวุฒิที่ได้รับ ผู้ผ่านการฝึกภายในสำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานตาก และผ่านการฝึกงานในสถานประกอบการ ผ่านการประเมินผลตามหลักสูตร จะได้รับวุฒิบัตรรับรองจากกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กระทรวงแรงงาน และสามารถนำวุฒิบัตรไปขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจากกระทรวงสาธารณสุขได้

๑๑. สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานตาก ขอสงวนสิทธิ์ในกรณีมีผู้มารายงานตัวไม่ครบตามกำหนด สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานตากอาจจะพิจารณาไม่เปิดฝึกในสาขาดังกล่าว

จึงขอเชิญชวนเยาวชน แรงงานใหม่ ผู้ว่างงาน และผู้ที่ประสงค์จะทำงาน สมัครตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ผู้ที่ได้รับคัดเลือกเข้ารับการฝึกและผ่านการประเมินผล จะได้รับสิทธิพิเศษในการเข้าทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ ในสาขาที่ฝึก ซึ่งหลายสาขาเป็นไปตามประกาศอัตราค่าจ้างตามมาตรฐานฝีมือแรงงานของกระทรวงแรงงาน ทั้งนี้ หน่วยงานหรือกิจการใดที่มีความประสงค์จะส่งผู้สมัครเข้ารับการฝึกหรือประสงค์จะรับผู้ผ่านการฝึกเข้าทำงาน ติดต่อขอรายละเอียดได้ที่ ฝ่ายพัฒนาศักยภาพแรงงาน สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานตาก เลขที่ ๕ หมู่ที่ ๙ ถนนจรดวิถีถ่อง ตำบลน้ำริน อำเภอเมือง จังหวัดตาก โทร. ๐ ๕๕๕๑ ๕๒๕๒ , โทรสาร. ๐ ๕๕๕๑ ๕๒๔๘ หรือที่ สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานตากแห่งที่สอง(แม่สอด) อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก หรือที่ ศูนย์บริการเบ็ดเสร็จกระทรวงแรงงาน เลขที่ ๒/๖-๗ ถนนเยลลี่อุทิศ ตำบลแม่สอด อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก โทร. ๐ ๕๕๕๓ ๓๕๘๗

ประกาศ ณ วันที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นางสาวบันจิตา คล้ายเจริญ)

ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานตาก

กำหนดการ

รายงานตัว การสอบคัดเลือก หลักสูตรการฝึกเตรียมเข้าทำงาน รุ่นที่ ๒/๒๕๖๓

รายงานตัววันศุกร์ที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุม ตึกฝึกอบรม สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานตาก

วัน/เวลา	กิจกรรม	วิทยากร/ผู้ดำเนินรายการ
๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	รับรายงานตัวผู้สมัครรับการฝึก	เจ้าหน้าที่ฝ่ายพัฒนาศักยภาพแรงงาน
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	- กล่าวต้อนรับผู้สมัครที่รายงานตัว - ชี้แจงเอกสารประกอบการสมัคร - ชี้แจงกำหนดการ รายงานตัว วิธีการสอบ การคัดเลือก การสอบคัดเลือก(คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน) การสอบสัมภาษณ์(คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน) คะแนนรวมเต็ม ๒๐๐ คะแนน เกณฑ์การพิจารณา**** - ชี้แจง กำหนดการประกาศผล ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๖.๐๐ น. ติดประกาศ ณ ฝ่ายพัฒนาศักยภาพแรงงาน และทาง Face book ของสำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานตาก - แนะนำอาคารฝึกอบรม	หัวหน้าฝ่ายพัฒนาศักยภาพแรงงาน
๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	- สอบคัดเลือกผู้สมัคร	เจ้าหน้าที่ฝ่ายพัฒนาศักยภาพแรงงาน
๑๐.๓๐ - ๑๑.๓๐ น.	- สอบสัมภาษณ์ผู้สมัคร	วิทยากร
๑๑.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	- เขียนใบมอบตัวเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกเตรียมเข้าทำงาน - สำหรับผู้ที่อยู่หอพัก เขียนใบเข้าหอพัก - บรรยายภารกิจหน่วยงาน - บรรยายและให้ข้อชี้แนะในการฝึกอบรม - กฎ ระเบียบที่เกี่ยวข้องในการฝึกอบรม การเข้าแถวหน้าเสาธง การแต่งกาย การอยู่หอพัก ระยะเวลาการฝึกอบรม หลักเกณฑ์การพิจารณาเงินอุดหนุน - การลาออกจากการฝึกอบรม (กรอกใบลาออก)	เจ้าหน้าที่ฝ่ายพัฒนาศักยภาพแรงงาน

หมายเหตุ : ๑. สำหรับผู้ที่ต้องการพักหอพักให้นำสำภาระพร้อมของใช้ส่วนตัว ปลอกหมอน และผ้าปูที่นอน มาด้วย

๒. ผู้สมัครที่อายุไม่ถึง ๒๐ ปี ให้นำผู้ปกครองมาด้วย

๓. หลักฐานที่ต้องเตรียมมาด้วย

- สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
- รูปถ่าย ๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

แบบใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกเตรียมเข้าทำงาน รุ่นที่ 1/63
สำหรับคนอยู่ไกล ไม่ต้องมากรอกใบสมัครที่สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานตากได้

10:17 น. ๒๕๖๓

แบบสมัครเข้ารับการฝึก
อบรม

หลักสูตรฝึกเตรียมเข้าทำงาน รุ่นที่ 1/2563
หน่วยงาน : สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานตาก
โทร. 055-515248, 055-515252
(กำหนดรายงานตัว และสอบสัมภาษณ์ วันที่ 6
พฤศจิกายน 2562)

*จำเป็น

ชื่อ-สกุล *
ชื่อและนามสกุล

คำตอบของคุณ

อายุ(ปี) *
คำตอบของคุณ

เลขบัตรประชาชน (13หลัก) *
คำตอบของคุณ

หมายเลขโทรศัพท์ *
คำตอบของคุณ

ที่อยู่ปัจจุบัน *
คำตอบของคุณ

วัน/เดือน/ปีเกิด *
วัน

ต้องการสมัครเข้าฝึกอบรม
(เลือกสาขา) *

ช่างซ่อมเครื่องยนต์ (ฝึก 4
เดือน:ฝึกงาน 2 เดือน)

ช่างเชื่อมอาร์กโลหะด้วยมือ (ฝึก
4 เดือน:ฝึกงาน 2 เดือน)

ช่างแต่งผมบุรุษ ระดับต้น (ฝึก 2
เดือน:ฝึกงาน 1 เดือน)

ช่างเบี่ยงจักรอุตสาหกรรม (ผ้า)
(ฝึก 2 เดือน : ฝึกงาน 1 เดือน)

ส่ง

ข้ามส่งฟอร์มนี้ใน Google ฟอร์ม


เนื้อหาที่ไม่ได้ถูกสร้างขึ้นหรือโดย Google ฟอร์ม
สิทธิ์ - ข้อมูลนี้ใช้สำหรับ

Google ฟอร์ม



สามารถสมัครออนไลน์ ได้เลย ตาม QR code หรือ Link นี้

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSf7IF8tC-UqUixPEAMT99xDR8I89uZUZG1dqd3UP-oBDUjdzg/viewform>

	ใบสมัครเข้ารับการศึกษาฝึกอบรมฝีมือแรงงาน กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กระทรวงแรงงาน หน่วยงาน : <u>สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานตาก</u>	รูปถ่าย 1 นิ้ว
	<input checked="" type="checkbox"/> ฝึกเตรียมเข้าทำงาน หลักสูตร : _____ <input type="checkbox"/> ฝึกยกระดับฝีมือ ระยะเวลา : _____ ชั่วโมง <input type="checkbox"/> ฝึกอาชีพเสริม	
1. ข้อมูลส่วนบุคคล ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว) _____ นามสกุล _____ เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง 1.1 ข้อมูลทั่วไป (Mr./Mrs./Miss.) _____ ศาสนา _____ สัญชาติ _____ เลขประจำตัวประชาชน <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> วัน เดือน ปีเกิด _____ / _____ / _____ อายุ _____ ปี 1.2 ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่/หมู่ที่/ชื่อหน่วยงาน/อาคาร _____ ถนน/ตรอกซอย _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ อีเมล _____ 1.3 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่/หมู่ที่ _____ ถนน/ตรอกซอย _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ อีเมล _____ 1.4 สภาพร่างกาย <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> พิการ ความพิการ <input type="checkbox"/> การมองเห็น <input type="checkbox"/> การได้ยิน <input type="checkbox"/> การเคลื่อนไหว ระบุ พิการ _____ 1.5 ระดับการศึกษาสูงสุด <input type="checkbox"/> ประถมศึกษา <input type="checkbox"/> ม.3 <input type="checkbox"/> ม.6 <input type="checkbox"/> ปก.ศ.ต้น <input type="checkbox"/> ปก.ศ.สูง/อนุปริญญา <input type="checkbox"/> ปวช. <input type="checkbox"/> ปวท. <input type="checkbox"/> ปวศ. <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> ปริญญาโท <input type="checkbox"/> ปริญญาเอก สาขาวิชา _____ สถานศึกษา _____ จังหวัด _____ ปี พ.ศ.ที่สำเร็จ _____		
2. ข้อมูลการทำงานในปัจจุบัน (กรณีมีงานทำ กรอกข้อ 2.1 กรณีไม่มีงานทำ กรอกข้อ 2.2) 2.1 ผู้มีงานทำ <input type="checkbox"/> ทำงานภาครัฐ () ข้าราชการพลเรือน () ข้าราชการตำรวจ () ข้าราชการทหาร () ข้าราชการครู () ข้าราชการอัยการ () ลูกจ้างประจำ () พนักงานราชการ () พนักงานจ้างเหมา () พนักงานภาคเอกชน () พนักงาน/ลูกจ้างภาคเอกชน <input type="checkbox"/> ทำงานรัฐวิสาหกิจ () พนักงาน/ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> ประกอบธุรกิจส่วนตัว/ประกอบอาชีพอิสระ () ผู้รวมกลุ่มอาชีพ/วิสาหกิจชุมชน () ผู้รับจ้างทั่วไปโดยไม่มีนายจ้าง () เกษตรกร (ทำไร่/ทำนา/ทำสวน/ประมง/เลี้ยงสัตว์.....) <input type="checkbox"/> ช่วยธุรกิจครัวเรือน () ลูกจ้างธุรกิจในครัวเรือน ประเภทการจ้าง/รายได้ <input type="checkbox"/> รายเดือน <input type="checkbox"/> รายสัปดาห์ <input type="checkbox"/> รายวัน <input type="checkbox"/> รายชั่วโมง <input type="checkbox"/> งานเกม/รายชิ้น รายได้เฉลี่ยต่อเดือน <input type="checkbox"/> 1 - 5,000 บาท <input type="checkbox"/> 5,001 - 9,000 บาท <input type="checkbox"/> 9,001 - 15,000 บาท <input type="checkbox"/> 15,001 - 20,000 บาท <input type="checkbox"/> 20,001 - 30,000 บาท <input type="checkbox"/> 30,001 - 40,000 บาท <input type="checkbox"/> 40,001 บาทขึ้นไป ตำแหน่ง/อาชีพ _____ อายุงาน _____ ปี สถานที่ทำงาน ชื่อสถานประกอบการ/เลขที่/หมู่ที่/อาคาร _____ ถนน/ตรอกซอย _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ จำนวนลูกจ้างทั้งหมดในสถานประกอบการ <input type="checkbox"/> 1 - 100 คน <input type="checkbox"/> 101 - 200 คน <input type="checkbox"/> 201 - 300 คน <input type="checkbox"/> 301 คนขึ้นไป กลุ่มอุตสาหกรรมที่ทำงาน (ตอบเฉพาะผู้ทำงานภาคเอกชน รัฐวิสาหกิจ ประกอบธุรกิจส่วนตัว และช่วยธุรกิจครัวเรือน) <input type="checkbox"/> ยานยนต์และชิ้นส่วน <input type="checkbox"/> เหล็กและเหล็กกล้า <input type="checkbox"/> เฟอร์นิเจอร์ <input type="checkbox"/> อาหาร <input type="checkbox"/> ซอฟต์แวร์ <input type="checkbox"/> ปีโตรเคมี <input type="checkbox"/> ไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์ <input type="checkbox"/> สิ่งทอและแฟชั่น <input type="checkbox"/> เซรามิกส์ <input type="checkbox"/> แม่พิมพ์ <input type="checkbox"/> ก่อสร้าง <input type="checkbox"/> โลจิสติกส์ <input type="checkbox"/> ท่องเที่ยวและบริการ <input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์ยาง <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ _____ 2.2 ผู้ไม่มีงานทำ () อยู่ระหว่างหางาน () นักเรียน/นักศึกษา () ทหารก่อนปลดประจำการ () ผู้อยู่ในสถานพินิจ () ผู้ต้องขัง () ผู้ประกันตนที่ถูกเลิกจ้าง () อื่นๆ ระบุ _____		
3. เคยเข้ารับการศึกษาฝึกอบรม <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย () จากกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน () ในสถานประกอบการ () จากหน่วยงานราชการอื่น		
4. ความต้องการหางาน มีความประสงค์จะให้กรมการจัดหางาน หางานให้เมื่อผ่านการฝึกอบรมฝีมือแรงงาน <input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ <input type="checkbox"/> ต้องการจัดหางานในประเทศ ตำแหน่ง/อาชีพ _____ กลุ่มอุตสาหกรรม _____ <input type="checkbox"/> ต้องการจัดหางานในต่างประเทศ ประเทศที่จะไปทำงาน _____		
5. เหตุผลที่สมัครเข้าฝึก <input type="checkbox"/> เพื่อเพิ่มทักษะและรับการถ่ายทอดเทคโนโลยี <input type="checkbox"/> เปลี่ยนงาน <input type="checkbox"/> เพื่อยกระดับมาตรฐานฝีมือ <input type="checkbox"/> สมัครงานในประเทศ <input type="checkbox"/> สมัครงานไปต่างประเทศ <input type="checkbox"/> เพิ่มเงินเดือน/รายได้ <input type="checkbox"/> เพื่อประกอบอาชีพส่วนตัว <input type="checkbox"/> เพื่อเป็นประโยชน์กับคนและครอบครัว		
6. แหล่งที่ทราบข่าว <input type="checkbox"/> วิทยุ <input type="checkbox"/> โทรทัศน์ <input type="checkbox"/> สื่อสิ่งพิมพ์ ป้ายประกาศ <input type="checkbox"/> อินเทอร์เน็ต <input type="checkbox"/> สถาบัน/ศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงาน <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นสังกัดกระทรวงแรงงาน <input type="checkbox"/> สถานศึกษา <input type="checkbox"/> อบจ./อบต. <input type="checkbox"/> พ่อแม่ ญาติ ที่มั่ง เพื่อน <input type="checkbox"/> กลุ่มอาชีพ กลุ่มสตรี กลุ่มสหกรณ์ กลุ่มออมทรัพย์ <input type="checkbox"/> นายจ้าง		
7. ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ให้กับหน่วยงานของรัฐและเอกชนทราบเพื่อประโยชน์ในการจัดหางานและบริหารแรงงานต่อไป <input type="checkbox"/> ยินยอมเปิดเผย <input type="checkbox"/> ไม่เปิดเผย ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครมาด้วย		
(เฉพาะเจ้าหน้าที่) ประเภทแรงงาน <input type="checkbox"/> แรงงานในระบบ <input type="checkbox"/> แรงงานนอกระบบ เจ้าหน้าที่รับสมัคร _____ วันที่รับสมัคร _____	<input type="checkbox"/> ตำแหน่งประจำตัวประชาชนหรือตำแหน่งทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> ตำแหน่งการศึกษา <input type="checkbox"/> อื่นๆ _____ ลงชื่อ _____ ผู้สมัคร วันที่ _____	

สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานตาก
๕ หมู่ ๙ ตำบลน้ำร้อน อำเภอเมือง จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐
ที่ รัง ๐๔๔๘ / ว ๑๙๓๖
(รับสมัครฝึกอบรม ฟรี! มีหอพักสำหรับคนอยู่บ้านไกล ฟรี!)

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาต เลขที่ ๑๑๙/๒๕๕๓
ปท. ตาก

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก
สนง.สาธารณสุขจังหวัดตาก อ.เมือง จ. ตาก ๖๓๐๐๐
เบอร์ติดต่อ ๐-๕๕๕๑-๒๑๓๕