



ที่ว่าการอำเภอเมืองนครราชสีมา
รับที่ 8189
วันที่ 4/ต.ค. 2567
เวลา

ที่ นม ๐๐๑๑/ว ๓๒๙๗

สำนักงานการปฏิรูปที่ดินจังหวัดนครราชสีมา
๖๐๑/๑ ถนนเดชอุดม เมือง นม ๓๐๐๐๐

๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัคร

เรียน นายอำเภอเมืองนครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการรับสมัคร
๒. ใบสมัคร

จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม (ส.ป.ก.) มีแผนการจัดฝึกอบรม โครงการส่งเสริมการดำเนินงานอันเนื่องมาจากพระราชดำริ กิจกรรมพัฒนาและส่งเสริมศิลปหัตถกรรม หลักสูตร ศิลปอาชีพเพื่อผู้สนใจ (ระยะยาว) มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม นำความรู้และทักษะที่ได้รับ มาสร้างงาน สร้างอาชีพ ก่อให้เกิดรายได้ให้กับครัวเรือน มีคุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น กำหนด ฝึกอบรมระหว่างวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ สถานที่ฝึกอบรม ณ ศูนย์ส่งเสริม และพัฒนาอาชีพเสริมนอกภาคการเกษตร ศูนย์ศิลปาชีพบางไทร อำเภอบางไทร จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ทั้งนี้ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

ส.ป.ก.นครราชสีมา ใคร่ขอความร่วมมือท่าน ประชาสัมพันธ์ข่าวการสมัครดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ผู้ที่สนใจสามารถสอบถามรายละเอียด และยื่นใบสมัครได้ที่กลุ่มยุทธศาสตร์ และการปฏิรูปที่ดิน ส.ป.ก.นครราชสีมา หวังว่าคงได้รับความร่วมมือด้วยดีจากท่าน และขอขอบคุณ มา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางอัศรา สายใหม่)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทน ปฏิรูปที่ดินจังหวัดนครราชสีมา

กลุ่มยุทธศาสตร์และการปฏิรูปที่ดิน

โทร. ๐ ๔๔๒๗ ๔๒๒๔ ต่อ ๑๔ โทรสาร. ๐ ๔๔๒๕ ๙๐๘๙



หลักสูตรและระเบียบการรับเกษตรกรเข้ารับการฝึกอบรม
ณ ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพเสริมนอกภาคการเกษตร จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

หลักสูตรการฝึกอบรม

ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพเสริมนอกภาคการเกษตร (ศพส.) จะคัดเลือกเกษตรกรผู้มีคุณสมบัติตามที่กำหนด จากสำนักงานการปฏิรูปที่ดินจังหวัด (ส.ป.ก.จังหวัด) ต่าง ๆ เข้ารับการฝึกอบรมอาชีพเสริมนอกภาคการเกษตรในหลักสูตรต่าง ๆ ซึ่ง ศพส. จะเป็นผู้กำหนดหลักสูตรที่เปิดอบรมแต่ละรุ่น และแจ้งให้ ส.ป.ก.จังหวัดทราบล่วงหน้า

ประเภทของหลักสูตร

เกษตรกรจะต้องเลือกฝึกอบรมอาชีพเสริมนอกภาคการเกษตร แต่ละแผนกเพียงแผนกเดียว ดังต่อไปนี้

ที่	แผนกวิชา	รวม ระยะเวลา การฝึกอบรม (ทั้ง ๒ ระดับ)	ระยะเวลาการฝึกอบรม	
			ระดับวิชาชีพ ขั้นต้น	ระดับวิชาชีพ ขั้นปลาย
๑. ประเภทวิชาศิลปกรรม (สาขาวิชาจิตรศิลป์/สาขาวิชาศิลปหัตถกรรม)				
๑.	ช่างวาดภาพสีน้ำมัน	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๒.	ช่างเขียนภาพลายไทย	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๓.	ช่างเครื่องหนังและผลิตภัณฑ์ผ้า	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๔.	ช่างประดิษฐ์หัตถ์โชน	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๕.	ช่างเป่าแก้ว	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๖.	ช่างปั้นตุ๊กตาชาววังและดอกไม้ดินไทย	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๗.	ช่างบาติก	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๒. ประเภทวิชาคหกรรม (สาขาวิชาคหกรรม)				
๘.	ช่างศิลปประดิษฐ์และบรรจุภัณฑ์	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๓. ประเภทวิชาอุตสาหกรรมศิลป์ (สาขาวิชาศิลปอุตสาหกรรม)				
๙.	ช่างเครื่องเรือนไม้และบ้านทรงไทย	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๑๐.	ช่างเครื่องเรือนหวายและสานผักตบชวา	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๑๑.	ช่างเครื่องเคลือบดินเผา	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๔. ประเภทวิชาช่างอุตสาหกรรม (สาขาวิชาช่างอุตสาหกรรม)				
๑๒.	ช่างเครื่องยนต์จักรกลทางการเกษตร	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี

ระยะเวลาการฝึก

ศพส. ได้ดำเนินการจัดการฝึกอบรม แบ่งออกเป็น ๒ ระดับ คือ ระดับวิชาชีพขั้นต้น และระดับวิชาชีพชั้นปลาย โดยแต่ละระดับ จะใช้ระยะเวลา ๑ ปี การศึกษาซึ่งแบ่งออกเป็น ๒ ภาคเรียน
ภาคเรียนที่ ๑ ระหว่างเดือนตุลาคม ถึง เดือนมีนาคม
ภาคเรียนที่ ๒ ระหว่างเดือนเมษายน ถึง เดือนกันยายน

คุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม

๑. เป็นเกษตรกรผู้ที่ได้รับการจัดที่ดินจากสำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม (ส.ป.ก.) คู่สมรส บุตร เครือญาติ ชาวไร่ ชาวนา ผู้ยากไร้ ผู้พิการ และผู้สนใจในเขตปฏิรูปที่ดิน ที่จังหวัดพิจารณาเห็นควรให้เข้ารับการฝึกอบรมอาชีพเสริมนอกภาคการเกษตร
๒. มีอายุตั้งแต่ ๑๕ ปี บริบูรณ์ขึ้นไป
๓. ไม่เป็นผู้ใช้สารเสพติดที่ผิดกฎหมาย หรือมีโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม
๔. มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับประถมศึกษา หรือมีพื้นฐานความรู้อ่านออกเขียนได้
๕. ต้องไม่เป็นบุคคลทุพพลภาพ

หลักฐานการสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

- | | |
|--|--------------|
| ๑. ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม ณ ศพส. | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๒. หนังสือรับรองประวัติ | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๓. สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๔. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๕. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาคำ ขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว (ไม่เกิน ๖ เดือน) | จำนวน ๒ รูป |
| ๖. ใบรับรองแพทย์ (ไม่เกิน ๖ เดือน) | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๗. สำเนาใบประกาศนียบัตรหรือใบรับรองการศึกษา (ถ้ามี) | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๘. สำเนาใบ ส.ป.ก. ๔-๐๑ หรือสำเนาสัญญาเช่า/เช่าซื้อที่ดิน หรือโฉนดเพื่อการเกษตร (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๙. สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ (ถ้ามี) | จำนวน ๑ แผ่น |

จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม รุ่นละ ๕๐ ราย

สถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมของ ศพส. จะต้องไปสมัครที่ ส.ป.ก.จังหวัด ตามที่ตั้งที่ดินของผู้ได้รับการจัดที่ดินจากการปฏิรูปที่ดิน หรือที่อยู่ปัจจุบันของผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยให้เจ้าหน้าที่ ส.ป.ก. ทั้ง ๗๒ จังหวัด เป็นผู้ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลการจัดที่ดินจากฐานข้อมูลที่ดินออนไลน์ (ALRO Land Online)

การคัดเลือกเกษตรกร

๑. จังหวัด โดย ส.ป.ก.จังหวัด จะเป็นผู้คัดเลือกเกษตรกรผู้มีคุณสมบัติตามที่กำหนด แยกตามแผนกวิชาของผู้สมัคร แล้วรวบรวมรายชื่อและหลักฐานการสมัครส่งให้ ศพส. ก่อนเปิดการฝึกอบรมแต่ละรุ่นล่วงหน้า ไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

๒. ส.ป.ก. โดย ศพส. ตรวจสอบหลักฐานและรวบรวมรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพเสริมนอกภาคการเกษตรจากจังหวัดต่าง ๆ ขึ้นทะเบียนผู้สมัครในแต่ละแผนกวิชา แต่ละรุ่นไว้ตามลำดับก่อน - หลัง

๓. ส.ป.ก. โดย ศพส. จะแจ้งรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกให้เข้ารับการฝึกอบรมอาชีพเสริมนอกภาคการเกษตร ในแต่ละรุ่นไปยังจังหวัดต่าง ๆ เพื่อแจ้งให้เกษตรกรที่ได้รับคัดเลือกทราบล่วงหน้า ก่อนถึงเวลาดำหนดการเปิดการฝึกอบรมอาชีพเสริมนอกภาคการเกษตร

การรายงานตัวและส่งตัวผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ผู้ได้รับการคัดเลือก เข้ารับการฝึกอบรมอาชีพเสริมนอกภาคการเกษตร ณ ศพส. โดย ส.ป.ก.จังหวัด ทำหนังสือให้แก่ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม เพื่อรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม ณ ศพส. ดังนี้

๑. หนังสือส่งตัวผู้เข้ารับการฝึกอบรม ถึง เลขานุการ ส.ป.ก.

๒. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมรายงานตัว ณ ศพส. เพื่อเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพเสริมนอกภาคการเกษตร และพักอาศัยอยู่ในหอพักของ ศพส. ตลอดระยะเวลาที่เข้ารับการฝึกอบรม ทั้งนี้ จะต้องมารายงานตัวตาม วัน เวลา และสถานที่ โดย ศพส. จะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า หากพ้นกำหนดถือว่าผู้นั้นสละสิทธิ

การปฐมนิเทศและการเปิดการฝึกอบรม

ศพส. ดำเนินการปฐมนิเทศผู้เข้ารับการฝึกอบรมทุกราย เกี่ยวกับระเบียบ วิธีการฝึกอบรม ค่าใช้จ่ายต่าง ๆ การเบิก - จ่ายค่าอาหาร และการเข้าพักในหอพักของ ศพส. ในวันแรกที่เปิดการฝึกอบรมแต่ละปีงบประมาณ หรือ วัน เวลา ที่เหมาะสม

สวัสดิการ

ผู้ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมฯ ณ ศพส. จะได้รับสวัสดิการ ดังนี้

๑. ค่าอาหารมื้อละ ๖๐ บาท จำนวน ๓ มื้อ รวมเป็นเงิน ๑๘๐ บาทต่อวัน
๒. ไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ในการฝึกอบรม
๓. มีหอพักให้กับผู้เข้ารับการฝึกอบรม พักอาศัยตลอดระยะเวลาการฝึกอบรมฯ
๔. มีบริการเครื่องซักผ้าให้กับผู้เข้ารับการฝึกอบรม ตลอดระยะเวลาการฝึกอบรมฯ
๕. การเข้ารับการรักษายาพยาบาลโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ณ สถานพยาบาล ดังนี้
 - ๕.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคัคคังคัง ตำบลช้างใหญ่ อำเภอบางไทร จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
 - ๕.๒ โรงพยาบาลบางไทร ตำบลบางไทร อำเภอบางไทร จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๖. บริการ รับ-ส่ง ระหว่างหอพักถึงแผนกฝึกอบรม

สำนักพัฒนาและถ่ายทอดเทคโนโลยี (สพท.)

ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพเสริมนอกภาคการเกษตร (ศพส.)

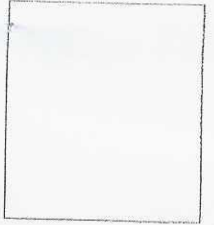
เลขที่ ๕๙ หมู่ที่ ๔ ตำบลช้างใหญ่ อำเภอบางไทร

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๒๕๐

โทรศัพท์ ๐-๓๕๓๖-๗๐๐๐

โทรสาร ๐-๓๕๓๖-๖๐๕๑

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพเสริมนอกภาคการเกษตร
ณ ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพเสริมนอกภาคการเกษตร
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้าชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน.....
หมายเลขโทรศัพท์ของผู้สมัครที่ติดต่อได้.....
ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....
โรคประจำตัว..... แพ้ยา/อาหาร/โปรตีน.....
๒. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
๓. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ชื่อมารดา.....อาชีพ.....หมายเลขโทรศัพท์.....
เหตุฉุกเฉินติดต่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....หมายเลขโทรศัพท์.....
๔. ระดับการศึกษาสูงสุด.....สาขา.....สถาบันการศึกษา.....
ที่อยู่สถาบัน.....
๕. สนใจสมัครเข้ารับการฝึกอบรมแผนกวิชา (ระบุ ๓ แผนกวิชาตามลำดับความสนใจ)
๕.๑.....๕.๒.....๕.๓.....
๖. ความสามารถพิเศษ.....
เคยผ่านการฝึกอบรม/จากหน่วยงาน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และได้แนบรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก
ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ หรือขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ ภาพ มาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองประวัติ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....มีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม ณ ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพเสริม
นอกภาคการเกษตร จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยสมัครเข้ารับการฝึกอบรมวิชาชีพแผนกวิชา

๑.....

๒.....

๓.....

จบการศึกษาระดับสูงสุด.....สถาบันการศึกษา.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ปัจจุบันผู้สมัครประกอบอาชีพ.....

โปรดระบุ

เป็นเกษตรกรที่ได้รับการจัดที่ดินจาก ส.ป.ก./ คู่สมรส/ บุตร/ เครือญาติ
(โดยจะส่งสำเนาใบ ส.ป.ก. ๔-๐๑ / สำเนาสัญญาเช่า/ เช่าซื้อที่ดิน/ โฉนดเพื่อการเกษตร มาพร้อมด้วยนี้)

เป็นผู้ที่สนใจที่อาศัยอยู่ในเขตปฏิรูปที่ดิน

ความเห็นอื่น ๆ เพื่อพิจารณาคัดเลือก.....

เป็นผู้ผ่านการคัดเลือกและตรวจสอบข้อมูลจาก ส.ป.ก.จังหวัดเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ผู้รับรองต้องเป็นปฏิรูปที่ดินจังหวัดหรือผู้รักษาราชการแทนปฏิรูปที่ดินจังหวัดเท่านั้น