

เลขที่.....

ใบสมัครผู้เรียนหลักสูตรการจัดการเรียนรู้เพื่อการพัฒนาตนเอง

ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอพิบูลย์รักษ์

กรมส่งเสริมการเรียนรู้ กระทรวงศึกษาธิการ

หลักสูตร/กิจกรรม.....จำนวน.....ชั่วโมง

1. ข้อมูลส่วนตัว (กรณารอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง (passport).....

เกิดวันที่/เดือน/พ.ศ. อายุ.....ปี สัญชาติ..... ศาสนา..... อาชีพ.....

ระดับการศึกษา

☐ ต่ำกว่าประถมศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ อนุปริญญา ☐ ปริญญาตรี☐ สูงกว่าปริญญาตรี

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

2. สนใจเข้าร่วมกิจกรรม เนื่องจาก (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ต้องการมีรายได้ ☐ ลดรายจ่าย ☐ ต้องการมีอาชีพหรือพัฒนาอาชีพ☐ แก้ปัญหาในการดำรงชีวิต ☐ มีทักษะ ☐ สร้างมูลค่าเพิ่ม☐ ต่อยอดภูมิปัญญาท้องถิ่น ☐ พัฒนาอาชีพสู่วิสาหกิจชุมชน☐ ต้องการได้รับการพัฒนาความรู้ ☐ ใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

3. สถานะของผู้สมัคร (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ผู้ไม่มีรายได้ ☐ ผู้สูงอายุ ☐ สมาชิกกองทุนสตรี ☐ ผู้พิการ☐ ผู้ถือบัตรสวัสดิการของรัฐ ☐ สมาชิกกองทุนหมู่บ้าน ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

4. อาชีพของผู้สมัคร

☐ รับราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ ค้าขาย ☐ เกษตรกร☐ รับจ้าง ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

5. กลุ่มเป้าหมาย

☐ ผู้นำชุมชน ☐ ทหารกองประจำการ ☐ แรงงานไทย ☐ แรงงานต่างด้าว☐ เกษตรกร ☐ อสม. ☐ กลุ่มสตรี ☐ ผู้ต้องขัง☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

6. วิธีการเรียนรู้

☐ แบบรวมกลุ่ม

☐ แบบรายบุคคล โปรตระกูล

สถานที่/ช่องทางการเรียนรู้ของตน.....

ชื่อหลักสูตร.....

7. ท่านได้รับข่าวสารการรับสมัครจาก

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่/เดือน/ปี.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่/เดือน/ปี.....

หมายเหตุ 1. หน่วยจัดการเรียนรู้สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม
2. ในกรณีต่างด้าว ต้องมีใบอนุญาตการทำงาน (Work Permit) / หนังสือเดินทาง (passport) หรือเอกสารอื่นที่ทางราชการออกให้ จึงจะสามารถสมัครเรียนได้