

สำเนาฉบับ



ที่ นศ ๕๕๙๐๑/๖.๒๖๖

สำนักงานเทศบาลตำบลการะเกด
อำเภอเชียรใหญ่ นศ ๘๐๑๙๐

๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมทักษะอาชีพเสริมแก่ประชาชน หลักสูตร “การแปรรูปอาหาร”

เรียน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ทุกหมู่บ้าน และสมาชิกสภาเทศบาลตำบลการะเกด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัคร

จำนวน ๒ ฉบับ

๒. กำหนดการโครงการ

จำนวน ๒ ฉบับ

ด้วยเทศบาลตำบลการะเกด จะดำเนินโครงการฝึกอบรมทักษะอาชีพเสริมแก่ประชาชน หลักสูตร “การแปรรูปอาหาร” ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขึ้นเพื่อเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนให้แก่ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส สตรี เพื่อให้สามารถนำไปเป็นอาชีพเสริมก่อให้เกิดรายได้ต่อครอบครัวต่อไป นั้น

ในการนี้เทศบาลตำบลการะเกด จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านในการประชาสัมพันธ์ให้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมทักษะอาชีพเสริมแก่ประชาชน หลักสูตร “การแปรรูปอาหาร” ในวันพฤหัสบดี ที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ สำนักงานเทศบาลตำบลการะเกด อำเภอเชียรใหญ่ จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยกำหนดส่งใบสมัครให้สำนักปลัดเทศบาลตำบลการะเกด ภายในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายทรงวุฒิ โสมจันทร์)

นายกเทศมนตรีตำบลการะเกด

สำนักปลัด

งานสวัสดิการสังคม

โทร ๐๗๕๔๕-๐๕๕๒ ต่อ ๑๐๔

โทรสาร ๐-๗๕๔๕-๐๕๕๒ ต่อ ๑๐๘

“นครศรีธรรมราช นครแห่งอารยธรรม”

ปลัดเทศบาล.....
หัวหน้าสำนัก.....
หัวหน้าฝ่าย.....
พิมพ์.....

กำหนดการ

โครงการฝึกอบรมทักษะอาชีพเสริมแก่ประชาชน

หลักสูตร “การแปรรูปอาหาร”

ตำบลการะเกด อำเภอเชียรใหญ่ จังหวัดนครศรีธรรมราช

วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

ณ เทศบาลตำบลการะเกด

เวลา	รายละเอียด
๐๘.๐๐ – ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ – ๐๙.๒๐ น.	พิธีเปิด โดย นายกเทศมนตรีตำบลการะเกด
๐๙.๒๐ น. – ๐๙.๕๐ น.	- เรียนรู้ภาคทฤษฎี การทำปลาต้ม แหนมหมู การทำสลัดโรล และการทำน้ำสลัดแบบข้น และใส
๐๙.๕๐ – ๑๐.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.	- เรียนรู้ภาคปฏิบัติ การทำปลาต้ม และแหนมหมู
๑๒.๐๐ น. – ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารเที่ยง
๑๓.๐๐ น. – ๑๕.๓๐ น.	- เรียนรู้ภาคปฏิบัติ การทำสลัดโรล และการทำน้ำสลัดแบบข้น และใส
๑๕.๓๐ – ๑๕.๔๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๕.๔๐ – ๑๖.๐๐ น.	- ประเมินผลโครงการ ฯ - สรุปผลการจัดกิจกรรม
๑๖.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.	- พิธีมอบใบประกาศนียบัตร - ปิดพิธีโดย : นายกเทศมนตรีตำบลการะเกด

ใบสมัคร

โครงการฝึกอบรมทักษะอาชีพเสริมแก่ประชาชน

หลักสูตร “การแปรรูปอาหาร”

เทศบาลตำบลการะเกด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ชื่อ - สกุล
๒. อายุ.....ปี วุฒิการศึกษาสูงสุด.....อาชีพ.....
๓. ที่อยู่ปัจจุบันของผู้สมัครเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๔. สถานที่ติดต่อได้สะดวกบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์.....มือถือ.....
๕. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร.....
๖. ข้าพเจ้าเคยผ่านหลักสูตรการฝึกอบรมจาก โครงการฝึกอบรมของเทศบาลตำบลการะเกด
☐ ไม่เคย
☐ เคย (ระบุ)..... จำนวน.....ครั้ง
๗. เมื่อข้าพเจ้าได้รับการฝึกอบรมวิชาชีพจบแล้วข้าพเจ้าจะ
☐ นำไปใช้ในการประกอบอาชีพ
☐ นำไปใช้หารายได้เสริม
☐ เพื่อเพิ่มพูนความรู้
☐ เพื่อช่วยเหลือสังคมในชุมชน
☐ อื่นๆ ระบุ.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ ในเวลาราชการ

(ขอความร่วมมือ สวมกากอนามัยตลอดเวลาเข้ารับฝึกอบรม)

หลักฐานการสมัคร สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ชุด