

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา
1849
20 ธ.ค. ๖1
เวลา 10.38 น.

มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา
วันที่ 18 ธ.ค. ๖1
เวลา 13.17 น.



ที่ สข ๐๐๐๕/๒๗๔

สำนักงานพัฒนาสังคมและ
ความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสงขลา
ศาลากลางจังหวัด สข ๔๐๐๐๐

สงขลา พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การรับสมัครผู้เข้าแข่งขันฝีมือคนพิการแห่งชาติ ครั้งที่ ๙

เรียน **อธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา**

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๒ สงขลา จำนวน ๑ ชุด
เรื่อง การรับสมัครผู้เข้าแข่งขันฝีมือคนพิการแห่งชาติ ครั้งที่ ๙
๒. ใบสมัครเข้าแข่งขันฝีมือคนพิการแห่งชาติ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๒ สงขลา ขอความร่วมมือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสงขลา ประชาสัมพันธ์การรับสมัครคัดเลือกผู้เข้าแข่งขันฝีมือคนพิการแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ ซึ่งกำหนดจัดการแข่งขันฝีมือคนพิการ จำนวน ๒๐ สาขา ในระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ ณ อาคาร ๖ ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุมอิมแพ็ค เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสงขลา จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์การแข่งขันทักษะฝีมือคนพิการแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ โดยมีกำหนดการรับสมัครผู้เข้าร่วมการแข่งขันฝีมือแรงงาน ระหว่างวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ - ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒ และหากมีคนพิการที่มีความสนใจสามารถส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานมายังสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๒ สงขลา ถนนสงขลา - นาทวี ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ภายในวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒ และจะดำเนินการคัดเลือกในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๒ ในกรณีสาขาที่มีผู้สมัครมากกว่า ๑ คน ทั้งนี้สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่คุณประภาวดี สังขิบุญญ์ นักวิชาการพัฒนาฝีมือแรงงานชำนาญการ กลุ่มงานมาตรฐานฝีมือแรงงาน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๐๓๖๔ ๔๔๘๔ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน **อธิการบดี**

ขอแสดงความนับถือ

นาง. พัฒนารัตน คณาอวม
ผอ.ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดสงขลา
ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดสงขลา
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสงขลา

(นางสาวคอทรินหิมะ หะย็อรุณ)

11/10/2021
นางสาวคอทรินหิมะ หะย็อรุณ
นางสาวคอทรินหิมะ หะย็อรุณ
นางสาวคอทรินหิมะ หะย็อรุณ

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดสงขลา 19/10/21
โทร. ๐ ๗๔๓๑ ๑๑๘๘ โทรสาร. ๐ ๗๔๓๑ ๓๖๒๐
ผู้ประสานงาน นางสาวนาถลดา ชาตะวิทยากุล โทร. ๐๘ ๐๖๕๕ ๕๒๒๔

เรียน คณบดี

- เพื่อโปรดทราบ / พิจารณา
- เห็นควร.....*ขอรับพิจารณา*
- สำเนาซึ่ง.....

[Signature]

(นางสมจิต ปาตะหัน)

วันที่ 20 ธ.ค. 61

ขอความเห็นชอบในทุกระบวน

[Signature]

20 ธ.ค. 61

สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์

วันที่ 21.5.ค. 2561.....



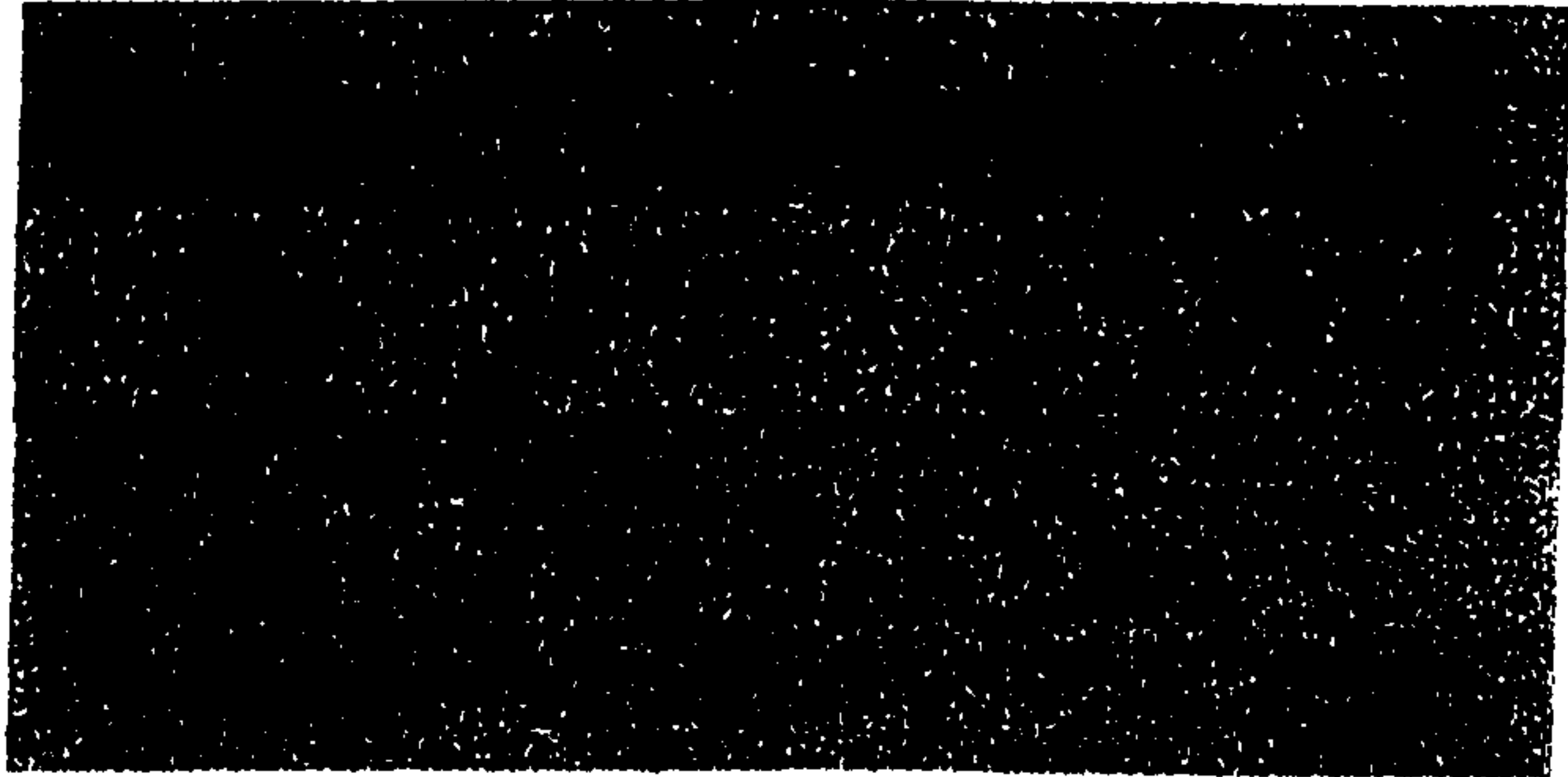
สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 12 สงขลา
กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กระทรวงแรงงาน



แข่งขันฝีมือคนพิการแห่งชาติ ครั้งที่ 9

สาขาที่รับสมัคร จำนวน 20 สาขา

1. สาขาสานตะกร้า (Basket Making)
2. สาขาดักโครเชต์ (Crochet Work)
3. สาขาเย็บปักถักร้อย (Embroidery)
4. สาขาดักนิตติ้ง (Hand Knitting)
5. สาขาวาดภาพระบายสี (Painting)
6. สาขาประดิษฐ์เครื่องปั้นดินเผา (Pottery)
7. สาขาระบายสีบนผ้าไหม (Silk Painting)
8. สาขาประดิษฐ์สิ่งของจากวัสดุเหลือใช้ (Waste Reuse)
9. สาขาออกแบบคาแรคเตอร์ (Character Design)
10. สาขาประกอบเครื่องคอมพิวเตอร์ (Computer Assembly)
11. สาขาออกแบบเว็บเพจ (Creating Web Pages)
12. สาขาออกแบบสิ่งพิมพ์ (Desktop Publishing)
13. สาขาดำยภาพในสตูดิโอ (Photography Studio)
14. สาขาออกแบบโปสเตอร์ (Poster Design)
15. สาขาพิมพ์เอกสารด้วยโปรแกรมไมโครซอฟต์เวิร์ด (Word Processing)
16. สาขาออกแบบสถาปัตยกรรมการก่อสร้างด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์ (CAD Industrial Design)
17. สาขาออกแบบเพื่องานอุตสาหกรรมด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์ (Cad Industrial Design)
18. สาขาประกอบวงจรอิเล็กทรอนิกส์:ระดับพื้นฐาน (Electronic Assembly-Basic Course)
19. สาขาตัดเย็บเสื้อผ้าสตรี:ระดับพื้นฐาน (Dress Making-Basic Course)
20. สาขาตัดเย็บเสื้อผ้าบุรุษ (Tailoring)



ส่งผู้แทนเข้าแข่งขันสาขาละ 1 คน
24 - 26 เมษายน 2562
ณ อิมแพ็ค เมืองทองธานี
อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี

เหรียญทอง 30,000 บาท
เหรียญเงิน 15,000 บาท
เหรียญทองแดง 9,000 บาท

คุณสมบัติผู้เข้าแข่งขัน

1. สัญชาติไทย
2. เป็นคนพิการตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์เรื่องประเภทและหลักเกณฑ์ความพิการ ฉบับที่ 2

เอกสารแสดงตน

1. ใบสมัครพร้อมรูปถ่าย 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว 1 ชุด
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา 1 ชุด
3. สำเนาสมุดประจำตัวคนพิการ 1 ชุด หรือสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ 1 ชุด



ประกาศสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๒ สงขลา

เรื่อง การรับสมัครผู้เข้าแข่งขันฝีมือคนพิการแห่งชาติ ครั้งที่ ๙

ด้วยกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กำหนดจัดการแข่งขันฝีมือคนพิการแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ จำนวน ๒๐ สาขา ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ ณ อาคาร ๖ (อาคาร ๒ เดิม) ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุม อิมแพ็ค เมืองทองธานี อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี โดยสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๒ สงขลา จะดำเนินการคัดเลือก และจัดส่งผู้แทนเข้าแข่งขันสาขาละ ๑ คน รายละเอียดดังนี้

๑. สาขาที่จัดการแข่งขัน

กลุ่มสาขาอาชีพหัตถกรรม (Craft)

- ๑) สาขาสานตะกร้า (Basket Making)
- ๒) สาขาดักโครเชต์ (Crochet Work)
- ๓) สาขาเย็บปักถักร้อย (Embroidery)
- ๔) สาขาดักนิตติ้ง (Hand Knitting)
- ๕) สาขาวาดภาพระบายสี (Painting)
- ๖) สาขาประดิษฐ์เครื่องปั้นดินเผา (Pottery)
- ๗) สาขาระบายสีบนผ้าไหม (Silk Painting)
- ๘) สาขาประดิษฐ์สิ่งของจากวัสดุเหลือใช้ (Waste Reuse)

กลุ่มสาขาอาชีพเทคโนโลยีการสื่อสาร (Information and Communication Technology)

- ๙) สาขาออกแบบคาแรคเตอร์ (Character Design)
- ๑๐) สาขาประกอบเครื่องคอมพิวเตอร์ (Computer Assembly)
- ๑๑) สาขาออกแบบเว็บเพจ (Creating Web Pages)
- ๑๒) สาขาออกแบบสิ่งพิมพ์ (Desktop Publishing)
- ๑๓) สาขาถ่ายภาพในสตูดิโอ (Photography Studio)
- ๑๔) สาขาออกแบบโปสเตอร์ (Poster Design)
- ๑๕) สาขาพิมพ์เอกสารด้วยโปรแกรมไมโครซอฟต์เวิร์ด (Word Processing)

กลุ่มสาขาอาชีพอุตสาหกรรม (Industry)

- ๑๖) สาขาออกแบบสถาปัตยกรรมการก่อสร้างด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์ (CAD Architecture)
- ๑๗) สาขาออกแบบเพื่องานอุตสาหกรรมด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์ (CAD Industrial Design)
- ๑๘) สาขาประกอบวงจรอิเล็กทรอนิกส์ : ระดับพื้นฐาน (Electronic Assembly - Basic Course)

กลุ่มสาขาอาชีพบริการ (Services)

- ๑๙) สาขาดัดเย็บเสื้อผ้าสตรี : ระดับพื้นฐาน (Dress Making- Basic Course)
- ๒๐) สาขาดัดเย็บเสื้อผ้าบุรุษ (Tailoring)

๒. คุณสมบัติผู้เข้าแข่งขัน

๑. สัญชาติไทย

๒. เป็นคนพิการตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่อง ประเภท

และหลักเกณฑ์ความพิการ ฉบับที่ ๒

๓. หลักฐานการสมัคร (ต้องมีครบทั้ง ๓ ข้อ)

- ๑) ใบสมัคร พร้อมรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว
- ๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา ๑ ชุด
- ๓) สำเนาสมุดประจำตัวคนพิการ พร้อมรับรองสำเนา ๑ ชุด หรือ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ พร้อมรับรองสำเนา ๑ ชุด

๔. กติกาการแข่งขัน

- ๑) ผู้แข่งขันจะเข้าแข่งขันได้เพียง ๑ สาขา และเป็นผู้แทนสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงานได้เพียง
หนึ่งแห่งเท่านั้น
- ๒) ผู้แข่งขันต้องแต่งกายให้เรียบร้อยเหมาะสมกับลักษณะงาน
- ๓) ผู้แข่งขันต้องปฏิบัติงานด้วยความปลอดภัยและใช้วัสดุอย่างประหยัด
- ๔) ผู้แข่งขันสามารถนำเครื่องมือของตนเองมาใช้ในการแข่งขันได้ (ตามที่คณะกรรมการแต่ละสาขา
กำหนด)
- ๕) ในการแข่งขัน ผู้แข่งขันต้องมารายงานตัวต่อกรรมการผู้ควบคุมการแข่งขันไม่น้อยกว่า ๓๐ นาที
ก่อนเริ่มการแข่งขันทุกวัน เพื่อรับทราบคำแนะนำ คำชี้แจง และข้อปฏิบัติในการแข่งขัน
- ๖) การตัดสินของกรรมการถือเป็นเด็ดขาด

๕. เวลาที่ใช้ในการแข่งขัน

การแข่งขันในแต่ละสาขาใช้เวลาประมาณ ๓ - ๖ ชั่วโมง ขึ้นอยู่กับลักษณะงานในแต่ละสาขา

๖. เงินรางวัลการแข่งขัน (ผู้ชนะการแข่งขันจะได้รับเงินรางวัลพร้อมประกาศนียบัตร พร้อมได้รับ
โอกาสในการคัดเลือกเป็นตัวแทนประเทศไทยไปแข่งขันฝีมือคนพิการนานาชาติ ครั้งที่ ๑๐)

- | | |
|----------------|---------------------|
| - เหรียญทอง | รางวัลละ ๓๐,๐๐๐ บาท |
| - เหรียญเงิน | รางวัลละ ๑๕,๐๐๐ บาท |
| - เหรียญทองแดง | รางวัลละ ๙,๐๐๐ บาท |
| - เหรียญทองแดง | รางวัลละ ๓,๐๐๐ บาท |

๗. กำหนดการรับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ - ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒ ในวันและเวลาราชการ

๘. สถานที่รับสมัคร

- | | |
|---------------------------------------|------------------------|
| ๑) สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๒ สงขลา | โทร ๐๗๕-๓๓๖๐๕๒ ต่อ ๑๔๗ |
| ๒) สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๒๓ ปัตตานี | โทร ๐๗๓-๕๖๐๑๒๕ |
| ๓) สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๒๔ ยะลา | โทร ๐๗๓-๒๐๓๒๒๒ |
| ๔) สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๒๕ นราธิวาส | โทร ๐๗๓-๕๓๒๑๒๘-๓๑ |
| ๕) สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานตรัง | โทร ๐๗๕-๕๗๐๕๔๕ |
| ๖) สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานพัทลุง | โทร ๐๗๕-๖๘๒๑๖๓ |
| ๗) สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานสตูล | โทร ๐๗๕-๗๒๓๗๖๓ |

๙. การคัดเลือก (เฉพาะสาขาที่มีผู้สมัครมากกว่า ๑ คน โดยการสัมภาษณ์หรือปฏิบัติ)

วันพุธที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ หอประชุม สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๒ สงขลา โดยให้มารายงาน
ตัวเข้ารับการคัดเลือกเวลา ๐๙.๐๐ น.

๑๐. การประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก

วันจันทร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ อาคารกลุ่มงานมาตรฐานฝีมือแรงงาน สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน
๑๒ สงขลา ถนนสงขลา - นาทวี ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา โทรศัพท์ ๐ - ๗๕๓๓ - ๖๐๕๖ ต่อ ๑๔๗ หรือที่
www.dsd.go.th/songkhla

ประกาศ ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑



(นางอารี เตชะวันโต)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๒ สงขลา



ใบสมัครเข้าแข่งขันฝีมือคนพิการแห่งชาติ
กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กระทรวงแรงงาน
สพท./ศพจ.

แบบ สฐ. ๓๐๒
การแข่งขันฝีมือคนพิการแห่งชาติ ครั้งที่ ๑
สาขา

ข้อมูลผู้สมัคร

เฉพาะเจ้าหน้าที่	ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)		นามสกุล	
เลขที่สมัคร	เลขหมายประจำตัวประชาชน เลขที่			
สถานที่รับสมัคร	สัญชาติ	เชื้อชาติ	ศาสนา	
จนท.รับสมัคร	วัน เดือน ปีเกิด	อายุ	ส่วนสูง	น้ำหนัก
วันที่รับสมัคร	ปัจจุบันอยู่ที่ บ้านเลขที่		หมู่ที่	ตรอก/ซอย
ถนน	แขวง/ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	
รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์		โทรศัพท์มือถือ	
ชื่อ-นามสกุล บิดา		ชื่อ - นามสกุล มารดา		
ปัจจุบันทำงาน ตำแหน่ง		สถานที่ทำงาน		
เลขที่	หมู่ที่	ตรอก/ซอย	ถนน	
แขวง/ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์ที่ทำงาน		โทรศัพท์มือถือ		

วุฒิการศึกษา	สาขา	สถานศึกษา
จังหวัด	สำเร็จการศึกษาเมื่อ ปี พ.ศ.	
กำลังศึกษาระดับ	สาขา	สถานศึกษา

- 1 ทางกาเห็น
- 2 ทางกาได้ยินหรือสื่อความหมาย
- 3 ทางกายหรือการเคลื่อนไหว
- 4 ทางจิตใจ พฤติกรรม หรืออหิสติก
- 5 ทางสติปัญญา
- 6 ทางกาเรียนรู้

- 1 วีลแชร์
- 2 ไม้เท้าค้ำยัน
- 3 ไม้เินกาหน้าทาง
- 4 เครื่องช่วยเดิน
- 5 เครื่องช่วยเินกาฟัง
- 6 อื่น ๆ (ระบุ)

- 1 วิทยุ
- 2 โทรศัพท์
- 3 สื่อ สิ่งพิมพ์
- 4 อินเทอร์เน็ต
- 5 หน่วยงานเินสังกัดกระทรวงแรงงาน
- 6 อื่น ๆ (ระบุ)

- 1 ต้องการทราบฝีมือและความสามารถของตนเอง
- 2 ต้องการไปแข่งขันต่างประเทศ
- 3 เพื่อปรับหรือเลื่อนระดับตำแหน่งงาน
- 4 ต้องการเงินรางวัล
- 5 ได้รับการสนับสนุนจากหัวหน้า/ผู้บังคับบัญชา
- 6 อื่น ๆ (ระบุ)

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครมาพร้อมแล้ว และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ส่งชื่อ _____ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ / /

1. ชื่อหน่วยงาน: _____
 2. ที่อยู่: _____
 3. โทรศัพท์: _____
 4. โทรสาร: _____

ข้อมูลทั่วไป	
ชื่อหน่วยงาน	_____
ที่อยู่	_____
โทรศัพท์	_____
โทรสาร	_____
ชื่อผู้ติดต่อ	_____
ตำแหน่ง	_____
ข้อมูลอื่น ๆ	_____

5. วัตถุประสงค์ในการขอสินเชื่อ: _____
 6. จำนวนเงินที่ต้องการ: _____ บาท

ประเภทสินเชื่อ	_____
ระยะเวลา	_____
อัตราดอกเบี้ย	_____
เงื่อนไขการชำระเงิน	_____
ข้อมูลอื่น ๆ	_____

ชื่อผู้กู้	_____
ตำแหน่ง	_____
ข้อมูลอื่น ๆ	_____

7. วัตถุประสงค์ในการขอสินเชื่อ: _____
 8. จำนวนเงินที่ต้องการ: _____ บาท

1. ชื่อหน่วยงาน: _____
 2. ที่อยู่: _____
 3. โทรศัพท์: _____
 4. โทรสาร: _____

ข้อมูลทั่วไป	
ชื่อหน่วยงาน	_____
ที่อยู่	_____
โทรศัพท์	_____
โทรสาร	_____
ชื่อผู้ติดต่อ	_____
ตำแหน่ง	_____
ข้อมูลอื่น ๆ	_____

5. วัตถุประสงค์ในการขอสินเชื่อ: _____
 6. จำนวนเงินที่ต้องการ: _____ บาท

ประเภทสินเชื่อ	_____
ระยะเวลา	_____
อัตราดอกเบี้ย	_____
เงื่อนไขการชำระเงิน	_____
ข้อมูลอื่น ๆ	_____

ชื่อผู้กู้	_____
ตำแหน่ง	_____
ข้อมูลอื่น ๆ	_____

7. วัตถุประสงค์ในการขอสินเชื่อ: _____
 8. จำนวนเงินที่ต้องการ: _____ บาท