



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
รับที่ พช ๕ / ๕๕๖๐
วันที่ ๒๓ กพ ๖๐
เวลา ๑๑-๑๔ น.

ส่วนราชการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ ฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทร.๐๔๓-๗๗๗๙๗๑-๒

ที่มค ๐๐๓๒.๐๐๙ /ว. ๕๕๐

วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลเพื่อคนพิการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

ด้วยมูลนิธิส่งเสริมและพัฒนาคนพิการ ซึ่งก่อตั้งขึ้นโดยวัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ ด้านอาชีพให้คนพิการสามารถพึ่งตนเองได้ ไม่เป็นภาระต่อครอบครัวและสังคม ได้เปิด อบรมคอมพิวเตอร์ ๒ หลักสูตร คือคอมพิวเตอร์สำนักงาน และคอมพิวเตอร์กราฟฟิก หลักสูตรละ ๖ เดือน รวมเป็น ๑ ปี แก่ผู้พิการ โดยผู้พิการไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น กำหนดรับสมัครนักเรียนคอมพิวเตอร์สำนักงาน และคอมพิวเตอร์กราฟฟิก ตั้งแต่วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ถึง วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๐ โดยจะแจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมให้ทราบภายหลัง

ในการนี้ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จึงขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลจากหน่วยงานของท่านเผยแพร่ข้อมูลเพื่อคนพิการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

(นายวิเชียร ฉกาจนโรตม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชียวชาญ)

รักษาการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

เรียน เลขาธิการ

☐ เพื่อทราบ

☒ เพื่อทราบและพิจารณา

☒ เห็นควร - ใน Web รพ.

(นางอุไรวัลย์ บุราณรัมย์)
เจ้าพนักงานธุรการ

๒๓/๒/๖๐

๒๔ มค ๖๐



มูลนิธิส่งเสริมและพัฒนาคนพิการ

FOUNDATION FOR SUPPORT AND DEVELOPMENT OF DISABLED PERSONS/THAILAND

ใบอนุญาตจัดตั้งเลขที่ ต. 30/2535 ได้รับประกาศเป็นองค์การสาธารณกุศล ลำดับที่ 357

๗๖

ที่ ส.พ.พ.๐๐๒/๒๕๖๐

๑๗๒
๑๕ ก.ค.

๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์เผยแพร่ข้อมูลเพื่อคนพิการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดรับสมัครคนพิการเข้าฝึกอบรมคอมพิวเตอร์ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยมูลนิธิส่งเสริมและพัฒนาคนพิการ ซึ่งก่อตั้งขึ้นโดยวัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพด้านอาชีพให้คนพิการสามารถพึ่งตนเองได้ ไม่เป็นภาระต่อครอบครัวและสังคม ได้เปิด อบรมคอมพิวเตอร์ ๒ หลักสูตร คือคอมพิวเตอร์สำนักงาน และคอมพิวเตอร์กราฟฟิก หลักสูตร ละ ๖ เดือน รวมเป็น ๑ ปี แก่ผู้พิการ โดยผู้พิการไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น กำหนดรับสมัครนักเรียนคอมพิวเตอร์สำนักงาน และคอมพิวเตอร์กราฟฟิก ตั้งแต่วันนี้หมดเขตรับสมัครวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๐ โดยจะแจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมให้ทราบภายหลัง

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านในการเผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับการรับสมัครเรียนคอมพิวเตอร์ผ่านหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

หวังเป็นอย่างยิ่งว่า มูลนิธิฯ จะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดีเช่นเคย จึงขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

15/๗/๖๐

ขอแสดงความนับถือ
นางปภาสุตา นุ่มพุ่ม
ผู้จัดการมูลนิธิส่งเสริมและพัฒนาคนพิการ

ขอแสดงความนับถือ

นาง

ทราบ

ดำเนินการตามเสนอ

ผู้จัดการมูลนิธิส่งเสริมและพัฒนาคนพิการ

(นายวิเชียร ฉางจนโรคม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)

รักษาการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านบริการทางวิชาการ)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สำนักงาน : มูลนิธิส่งเสริมและพัฒนาคนพิการ

78/17 หมู่ 1 ซอยสถานสงเคราะห์ ถนนติวานนท์

ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

โทรศัพท์ 02-582-2898, 02-962-3738 โทรสาร 02-582-2897

อีเมล : pwdinth@hotmail.com เว็บไซต์ : www.pwd.in.th

FOUNDATION FOR SUPPORT OF DISABLED PERSONS/THAILAND

78/17 Moo 1 SOI SA-THARN SOHO KHROO NONGWANTHONG

BANGKALARD PARK-KRRO NONGWANTHONG 11120

TEL. 02-582-2898, 02-962-3738 FAX. 02-582-2897

E-mail : pwdinth@hotmail.com Website : www.pwd.in.th

ใบสมัครโครงการฝึกอบรมคอมพิวเตอร์
สำหรับผู้พิการ

1. ชื่อ - นามสกุล ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว.....อายุ.....ปี
2. วันเดือนปีเกิด.....เลขที่บัตรประชาชน ☐
3. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
4. ลักษณะความพิการ.....
สาเหตุของความพิการ ☐ พิการแต่กำเนิด ☐ อุบัติเหตุ
☐ พิการจากการรักษา ☐ อื่นๆ.....
5. วุฒิการศึกษาสูงสุด.....หรือกำลังศึกษาต่อระดับ.....
6. สนใจสมัครเรียนหลักสูตร
☐ คอมพิวเตอร์สำนักงาน รุ่นที่ 45 (สำหรับผู้ไม่มีพื้นฐาน)
☐ คอมพิวเตอร์กราฟิก รุ่นที่ 35 (เคยผ่านการอบรมคอมพิวเตอร์)
7. หลักฐานการสมัคร :- ขอให้ส่งเอกสารดังต่อไปนี้มาพร้อมกับใบสมัคร
☐ สำเนาบัตรประชาชน 2 ชุด
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ชุด
☐ สำเนาวุฒิการศึกษา 2 ชุด
☐ สำเนาบัตรคนพิการ 2 ชุด
☐ รูปถ่ายขนาด 1" หรือ 2" จำนวน 2 รูป
☐ รูปถ่ายเต็มตัวแสดงลักษณะความพิการ จำนวน 1 รูป
☐ อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่สมัคร.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

หลักฐานการสมัคร :-

- ☐ สำเนาบัตรประชาชน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ สำเนาวุฒิการศึกษา
- ☐ สำเนาบัตรคนพิการ
- ☐ อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

รายละเอียดการรับสมัครคนพิการเข้าเรียนคอมพิวเตอร์

1. คุณสมบัติ	- อายุระหว่าง 16 -40 ปี - การศึกษาขั้นต่ำ ป.6 - พิจารณาทางการเคลื่อนไหวแขนขาหรือลำตัว ช่วยเหลือตัวเองได้
2. หลักฐาน	- สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ชุด - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2 ชุด - สำเนาใบรับรองการศึกษา 2 ชุด - สำเนาบัตรคนพิการ 2 ชุด - รูปถ่ายขนาด 1" หรือ 2 " จำนวน 2 รูป - รูปถ่ายเต็มตัวแสดงลักษณะความพิการ 1 รูป
3. กำหนดการ	รับสมัครตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป หมดเขตรับสมัครวันที่ 28 เมษายน 2560 จะแจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าฝึกอบรมภายหลัง
4.หลักสูตรการเปิดสอน	โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำนักงาน โปรแกรมคอมพิวเตอร์กราฟิก (**มีความรู้พื้นฐานคอมพิวเตอร์เบื้องต้น) **ระยะเวลาฝึกอบรม 6 เดือน**
5. สถานที่ฝึกอบรม	มูลนิธิส่งเสริมและพัฒนาคนพิการ 78/17 หมู่ 1 ซ.สถานสงเคราะห์ ถ.ติวานนท์ ต.บางตลาด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120 โทร.0-2962-3738,0-2582-2898 สายรถประจำทางที่ผ่าน 32,ปอ.505,
6. ค่าใช้จ่าย	- ไม่เสียค่าใช้จ่าย - มีที่พัก และอาหาร ให้
7. ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานมาที่	มูลนิธิส่งเสริมและพัฒนาคนพิการ 78/17 หมู่ 1 ซ.สถานสงเคราะห์ ถ.ติวานนท์ ต.บางตลาด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120 โทร.0-29623738,0-25822898

รายละเอียดหลักสูตร

คอมพิวเตอร์สำนักงาน	คอมพิวเตอร์กราฟิก
• windows • Word 2007 • Excel 2007 • PowerPoint 2007 • บัญชีเบื้องต้น • Internet	• Photo Shop cs3 • Illustrator cs3 • Corel Draw X5 • Internet • 3D