



หลักสูตรและระเบียบการคัดเลือกเกษตรกรเข้ารับการฝึกอบรมศิลปาชีพ
ณ ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพเสริมนอกภาคการเกษตร จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

หลักสูตรการฝึกอบรม

ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพเสริมนอกภาคการเกษตร (ศพส.) จะคัดเลือกเกษตรกรผู้มีคุณสมบัติตามที่กำหนด จากสำนักงานการปฏิรูปที่ดินจังหวัดต่าง ๆ เข้ารับการฝึกอบรมอาชีพเสริมนอกภาคการเกษตร ในหลักสูตรต่าง ๆ ซึ่ง ศพส. จะเป็นผู้กำหนดหลักสูตรที่เปิดอบรมแต่ละรุ่น และแจ้งให้ สำนักงานการปฏิรูปที่ดินจังหวัดต่าง ๆ ทราบล่วงหน้า

ประเภทของหลักสูตร

เกษตรกรจะต้องเลือกฝึกอบรมอาชีพเสริมนอกภาคการเกษตร แต่ละแผนกเพียงแผนกเดียว ดังต่อไปนี้

ที่	แผนกวิชา	รวม ระยะเวลา การฝึกอบรม (ทั้ง ๒ ระดับ)	ระยะเวลาการฝึกอบรม	
			ระดับวิชาชีพ ขั้นต้น	ระดับวิชาชีพ ขั้นปลาย
๑. ประเภทวิชาศิลปกรรม				
๑.	ช่างวาดภาพสีน้ำมัน	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๒.	ช่างเขียนภาพลายไทย	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๒. ประเภทวิชาศิลปหัตถกรรม				
๓.	ช่างเครื่องหนังและผลิตภัณฑ์ผ้า	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๔.	ช่างประดิษฐ์หัวโขน	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
๓. ประเภทวิชาคหกรรม				
๘.	ช่างศิลปประดิษฐ์	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๔. ประเภทวิชาอุตสาหกรรมศิลป์				
๙.	ช่างเครื่องเรือนไม้และบ้านทรงไทย	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๑๐.	ช่างเครื่องเรือนหวายและสานผักตบชวา	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๑๑.	ช่างเครื่องเคลือบดินเผา	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๕. ประเภทวิชาช่างอุตสาหกรรม				
๑๒.	ช่างเครื่องยนต์จักรกลทางการเกษตร	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี

ระยะเวลาการฝึก

ศพส. กำหนดระยะเวลาเริ่มต้นการฝึกอบรมศิลปาชีพ แผนกต่าง ๆ ออกเป็นปีละ ๒ รุ่น ดังต่อไปนี้

รุ่นที่ ๑ เริ่มตุลาคม ของทุกปี

รุ่นที่ ๒ เริ่มเมษายน ของทุกปี

คุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมศิลปาชีพ

๑. เป็นเกษตรกรผู้ที่ได้รับการจัดที่ดินจากสำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม (ส.ป.ก.) เครือญาติ ชาวไร่ ชาวนา ผู้ยากไร้ ผู้พิการ และผู้สนใจในเขตปฏิรูปที่ดิน ที่จังหวัดพิจารณาเห็นควรให้เข้ารับการฝึกอบรมอาชีพเสริม นอกภาคการเกษตร

๒. มีอายุตั้งแต่ ๑๕ ปี บริบูรณ์ขึ้นไป

๓. ไม่เป็นผู้ใช้สารเสพติดที่ผิดกฎหมาย หรือมีโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม

๔. มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับประถมศึกษา หรือมีพื้นฐานความรู้อ่านออกเขียนได้

๕. ต้องไม่เป็นบุคคลทุพพลภาพ

หลักฐานการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมศิลปาชีพ

- | | |
|---|--------------|
| ๑. ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพเสริมฯ ณ ศพส. | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้วครึ่ง หรือ ๒ นิ้ว (ไม่เกิน ๖ เดือน) | จำนวน ๒ รูป |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๔. ใบรับรองประวัติจากเจ้าหน้าที่ ส.ป.ก.จังหวัด | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๕. สำเนาใบประกาศนียบัตรหรือใบรับรองการศึกษา | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๖. สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๗. ใบรับรองแพทย์ (ไม่เกิน ๖ เดือน) | จำนวน ๑ แผ่น |
| ๘. สำเนา ส.ป.ก. ๔-๐๑ และหรือสำเนาสัญญาเช่า/เช่าซื้อที่ดิน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๙. สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ (ถ้ามี) | จำนวน ๑ แผ่น |

จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมศิลปาชีพ รุ่งละประมาณ ๓๕ ราย

สถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมของ ศพส. สามารถสมัครที่สำนักงานการปฏิรูปที่ดินจังหวัด ตามที่ตั้งที่ดินของผู้ได้รับการจัดที่ดิน หรือที่อยู่ปัจจุบันของผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยให้เจ้าหน้าที่ ส.ป.ก.จังหวัด ทั้ง ๒ จังหวัด เป็นผู้ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลการจัดที่ดินจากฐานข้อมูล ที่ดินออนไลน์ (ALRO Land Online)

การคัดเลือกเกษตรกร

๑. จังหวัด โดย สำนักงานการปฏิรูปที่ดินจังหวัด จะเป็นผู้คัดเลือกเกษตรกรผู้มีคุณสมบัติตามที่กำหนด แยกตามแผนกวิชาของผู้สมัคร แล้วรวบรวมรายชื่อและหลักฐานการสมัครส่งให้ ศพส. ก่อนเปิดการฝึกอบรมแต่ละรุ่นล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน

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

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

การรายงานตัวและส่งตัวผู้เข้ารับการฝึกอบรมศิลปาชีพ

ผู้ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพเสริมนอกภาคการเกษตร ณ ศพส. สำนักงานการปฏิรูปที่ดิน จังหวัดทำหนังสือให้แก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรม เพื่อรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม ณ ศพส. ดังนี้

๑. หนังสือส่งตัวผู้เข้ารับการฝึกอบรม ถึง เลขาธิการสำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม

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

การปฐมนิเทศและการเปิดการฝึกอบรมศิลปาชีพ

ศพส. ดำเนินการปฐมนิเทศผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ ทุกราย 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. การเข้ารับการรักษาพยาบาลโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ณ สถานพยาบาล ดังนี้

๕.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคัคณางค์ ตำบลช้างใหญ่ อำเภอบางไทร

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๕.๒ โรงพยาบาลบางไทร ตำบลบางไทร อำเภอบางไทร จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๖. บริการรับ-ส่ง ระหว่างหอพักถึงแผนกฝึกอบรม

สำนักพัฒนาและถ่ายทอดเทคโนโลยี (สพท.)

ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพเสริมนอกภาคการเกษตร (ศพส.)

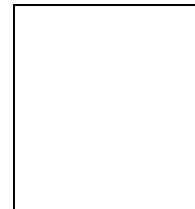
เลขที่ ๕๙ หมู่ที่ ๔ ตำบลช้างใหญ่ อำเภอบางไทร

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๒๙๐

โทรศัพท์ ๐-๓๕๓๖-๖๐๙๐, ๐-๓๕๓๖-๖๐๙๑

โทรสาร ๐-๓๕๓๖-๖๐๙๑

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมศิลปาชีพ
ณ ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพสริมนอกภาคการเกษตร
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้าชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน.....
 หมายเลขโทรศัพท์ของผู้สมัครที่ติดต่อกได้.....
๓. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๔. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....
๕. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....หมายเลขโทรศัพท์.....
 ชื่อมารดา.....อาชีพ.....หมายเลขโทรศัพท์.....
๖. ได้ศึกษาวิชาสามัญครั้งสุดท้ายที่โรงเรียน.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....สอบได้ชั้น.....
๗. ความรู้พิเศษคือ.....
๘. มีความสนใจขอสมัครเข้ารับการฝึกอบรมตามแผนกวิชา (ระบุ ๓ แผนกวิชาตามลำดับความสนใจ)
 ๘.๑.....๘.๒.....๘.๓.....
๙. มีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับวิชาชีพที่สนใจสมัครฝึกอบรมดังนี้.....
๑๐. ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....
๑๑. ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และได้แนบรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา
 ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ ภาพ มาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบรับรองประวัติ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ตามที่ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....มีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมศิลปาชีพ ณ ศูนย์ศิลปาชีพบางไทร
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยสมัครเข้ารับการฝึกอบรมศิลปาชีพแผนกวิชา

๑.....

๒.....

๓.....

๒. ผู้สมัครจบการศึกษาชั้น.....จากโรงเรียน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....

๓. ปัจจุบันผู้สมัครประกอบอาชีพ.....

๔. ผู้สมัครมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับวิชาที่สมัครเข้ารับการฝึกอบรมศิลปาชีพคือ.....
ผู้สมัครเคยผ่านการฝึกอบรมวิชา.....ระหว่างวันที่.....
รวมเวลาฝึก.....วัน จัดโดยหน่วยงาน.....

๕. ความเห็นอื่น ๆ เพื่อพิจารณาคัดเลือก.....

๖. รับรองได้ว่าผู้สมัครเป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่ติดสิ่งเสพติดทุกชนิดและมีคุณสมบัติครบถ้วนตามคุณสมบัติ
ที่ศูนย์ศิลปาชีพ กำหนด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ ส.ป.ก.....