

ผลักดันและรับเป็นการรับภาระเข้ารับการผู้ถือบรมดิลปาร์ชีพ

卷之三

**หลักสูตรการผลิตปูน**  
ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีวศึกษานอกราชการ (ศพส.) จะดำเนินการทดสอบคุณสมบัติตามที่กำหนด  
จากสำนักงานการบริการภาคีที่ดินจังหวัดต่าง ๆ เข้ารับการฝึกอบรมอาชีวศึกษานอกราชการโดยตรง ในหลักสูตรต่าง ๆ  
ซึ่งศพส. จะเป็นผู้กำหนดหลักสูตรที่เบ็ดอบรมแต่ละรุ่น และแจ้งให้ ส.ป.ก. จังหวัดต่าง ๆ ทราบล่วงหน้า

NEDO

ເຖິງຕະກຳຈະຫ້າງເລືອດໄດ້ພໍອບມອາຊີ່ພໍສະເໜີມນອາກາຄາກຮາຍເທິຣ ແລະ ລະພານັກພົມພັນໃຫ້ຢາ ດັ່ງກ່າວໄປໆ

ชั้น	แผนกวิชา	รวม		
		ระดับวิชาชีพ ขึ้นต้น	ระดับวิชาชีพ ขั้นปลาย	ระดับวิชาชีพ ขั้นสูง
๑. ประยุทธ์ศึกษาภารกิจ				
๑. ช่างภาคีอาชีวศึกษา	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๒. ช่างเชี่ยวชาญภาคีอาชีวศึกษา	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๓. ช่างเทคนิคศึกษาภารกิจ				
๓. ช่างเครื่องหนังและเดลิฟาร์มิท์	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๔. ช่างประดิษฐ์หิน	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๕. ช่างเป้าเมฆ	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๖. ช่างปืนดูดอากาศร้อนและดูดลมด้านใน	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๗. ช่างปาติก	๑ ปี	๑ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๙. ปรัชญาศึกษาภารกิจ				
๙. ช่างศรีบปาประดิษฐ์	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๑๐. ช่างเครื่องเขียนไม้และปูนหางจุ่ย	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๑๑. ช่างเครื่องเจียร์บดินดินเผา	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี	๑ ปี
๑๒. ช่างเทคนิคศึกษาภารกิจ				
๑๒. ช่างเครื่องจักรกลทางการเกษตร	๒ ปี	๑ ปี	๑ ปี	๑ ปี

ຮະຍະເວລາກາຮັກ

ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพเสริมของภาคการเกษตร กำแพงดงยะเวลาเริ่มต้นการฝึกอบรมศิลปอาชีพ  
๔๘๖๗๗๗๗ ๗ อาทิตย์บุคคล ๒ วัน จึงสอนไป

၃၈၂၁၉၆ ၂၀၂၀၊ ၁၁ ၁၇ ၁၉၂၄ ၁၇၁၉၆၈ ၁၇၁၉၆၉

### ข้อมูลเบื้องต้นผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมศิลปอาชีพ

๑. เป็นเกษตรกรผู้ที่ได้รับการจัดที่ดินจากสำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม เครือญาติ ชาวไร่ ชาวนา ผู้ยากไร้ ผู้พิการ และผู้สนับสนุนฯ เป็นเกษตรกรที่ดิน ที่จังหวัดจารณาให้เข้ารับการฝึกอบรมอาชีพเสริม ประกอบการเกษตร

๒. มีอายุตั้งแต่ ๑๕ ปี บริบูรณ์ขึ้นไป

๓. “ไม่เป็นผู้ใช้สารเคมีพิเศษที่มีภัย对 ทางชีวภาพ หรือมีโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม

๔. มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับประถมศึกษา หรือนี้เป็นฐานความรู้ยังออกเสียงได้

๕. ต้องไม่เป็นบุคคลทุพพลภาพ

### หลักสูตรอบรมศิลปอาชีพ

๑. ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพเสริมฯ แบบ ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพฯ
๒. รูปถ่ายหน้าตรงส่วนหมวกฯ ไม่สวมযีน贞 ตาด้า ขนาด ๑ ½ นิ้วหรือ ๒ นิ้ว (ไม่เกิน ๖ เดือน)
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. ใบปรับรองประวัติจ้างเจ้าหน้าที่ ส.ป.ก.จังหวัด
๕. สำเนาใบประจำตัวห้องเรียน (ไม่เกิน ๖ เดือน)
๖. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๗. ใบปรับรองแพทย์ (ไม่เกิน ๖ เดือน)
๘. สำเนา ส.ป.ก. ๙-๐๑ และหรือสำเนาสัญญาเช่า/เช่าซื้อที่ดิน
๙. สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ (ถ้ามี)

### จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมศิลปอาชีพ รุ่นละประมาณ ๓๕ คน

#### ผู้ชายที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมของศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพเสริมของภาคการเกษตร จังหวัดซึ่งไป  
ร่วมคิดที่สำนักงานการปฏิรูปที่ดินจังหวัด ตามที่ดังที่ดินของผู้ได้รับการจัดที่ดิน หรือที่อยู่ปัจจุบันของผู้เข้ารับการ  
ฝึกอบรม โดยให้เจ้าหน้าที่ ส.ป.ก. ทั้ง ๒ จังหวัดเป็นผู้ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลการจัดที่ดินจากฐานข้อมูลที่ดิน  
ออนไลน์ (ALRO Land Online)

#### การคัดเลือกเกษตรกร

๑. จังหวัด โดย สำนักงานการปฏิรูปที่ดินจังหวัด จะเป็นผู้คัดเลือกจากผู้มีคุณสมบัติตามที่กำหนด แยกตาม  
แผนกวิชาของผู้สมัคร แล้วรับรวมรายชื่อและหลักฐานการสมัครลงให้ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพเสริมของ  
ภาคการเกษตร (ศปส.) ก่อนเปิดการฝึกอบรมและพัฒนาอย่างกว่า ๑๕ วัน

๒. สำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม โดย ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพเสริมของภาคการเกษตร  
ตรวจสอบหลักฐานและรับรวมรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมลงในภาคการเกษตร จำกัดที่ดินทั้ง ๑  
ที่น้ำที่ดินที่สมัครในแต่ละแผนกวิชา เมื่อลงทะเบียนแล้วตามลำดับก่อน - หลัง

๓. สำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม โดย ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพเสริมของภาคการเกษตร  
จะแจ้งรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกให้เข้ารับการฝึกอบรมอาชีพและรับใบอนุญาตภาคการเกษตร ในแต่ละรุ่น ไปยังจังหวัดต่าง ๆ  
เพื่อแจ้งให้เกษตรกรที่ได้รับคัดเลือกทราบหน้า ก่อนถึงกำหนดเวลาการเปิดการฝึกอบรมอาชีพและรับใบอนุญาตภาค  
การเกษตร

## ภาระงานทั่วไปและส่วนตัวของเจ้ารับการฝึกอบรมศิลปอาชีพ

ผู้ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพเสริมนอกจากการเกษตร ณ ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพ

เสริมของการภาคการเกษตร สำนักงานการบริโภคเพื่อจัดทำหนังสือให้แก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรม เพื่อรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม ณ ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพเสริมของการภาคการเกษตร ดังนี้

๑. ห้องสืบส่องตัวผู้เข้ารับการฝึกอบรม ถึง เลขที่บ้านที่อยู่อาศัย เที่ยวน้ำที่เดินเพื่อเก็บกรรม
๒. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมรายงานตัว ณ ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพเสริมและการภาคการเกษตร (ศพส.) เพื่อเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพเสริมและการภาคการเกษตร และพักอาศัยในหอพักของศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพเสริม นักภาคการเกษตร ตลอดระยะเวลาที่เข้ารับการฝึกอบรม ทั้งนี้ จะต้องรายงานตัวตาม วัน เวลา และสถานที่ที่ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพ จะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า หากพ้นกำหนดถือว่าผู้นั้นหลงสิทธิ

## ภาระปฐมนิเทศและภาระเบ็ดเตล็ด

ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพเสริมและการภาคการเกษตร (ศพส.) ดำเนินการปฐมนิเทศผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ ทุกราย เกี่ยวกับเรื่องเดียวกัน วิธีการฝึกอบรม ค่าใช้จ่ายต่างๆ การเบิก จ่ายค่าอาหาร และการเข้าพักในหอพักของศพส. ในวันแรกที่เปิดการฝึกอบรมแต่ละปีประมาณ หรือ วัน เวลา ที่เหมาะสม

## สวัสดิการ

ผู้ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมฯ ณ ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพเสริมและการภาคการเกษตร จะได้รับสวัสดิการ ดังนี้

๑. ค่าอาหารมื้อละ ๖๐ บาท จำนวน ๓ มื้อ รวมเป็นเงิน ๑๘๐ บาทต่อวัน
๒. ไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ในกรณีฝึกอบรม
๓. มีห้องพักให้กับผู้เข้ารับการฝึกอบรม พักอาศัยตลอดระยะเวลาการฝึกอบรมฯ
๔. การเข้ารับการรักษาพยาบาลโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ณ สถานพยาบาล ดังนี้
  - ๔.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคัดค้านฯ ตำบลซ่องใหญ่ อำเภอบางไทร จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
  - ๔.๒ โรงพยาบาลบางไทร ตำบลบางไทร อำเภอปางไทร จังหวัดพะเยาครรภ์อยุธยา
๕. บริการรับ-ส่ง ระหว่างหอพักและหน่วยฝึกอบรม

ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพเสริมและการภาคการเกษตร (ศพส.)  
สำนักพัฒนาและถ่ายทอดเทคโนโลยี (สพท.)

เลขที่ ๙๙ หมู่ที่ ๔ ตำบลซ่องใหญ่ อําเภอปางไทร  
จังหวัดพะเยาครรภ์อยุธยา ๑๕๗๘๐

โทร. ๐-๓๕๓๖-๖๐๖๐, ๐-๓๕๓๖-๖๐๖๑  
โทรศัพท์ ๐-๓๕๓๖-๖๐๖๑-๖๐๖๑

## ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

### ณ ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีวสेิริมนอกรากการเกษตร จังหวัดพะเยาครรภ์อยุธยา

เจ้ายานที่.....  
วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เจ้าภาพเจ้าของ นาย/นางสาว..... นามสกุล.....

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... อายุ..... ปี เลขบัตรประชาชน.....

หมายเลขอห์รศพที่ของผู้สมัครที่ติดต่อได้.....

ที่อยู่ท่ามกลางบ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อําเภอ..... จังหวัด.....

ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อําเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

ชื่อพิเศษ..... อาร์ท..... หมายเลขอห์รศพที่.....

ชื่อแม่..... อาร์ท..... หมายเลขอห์รศพที่.....

ได้ศึกษาสาเมญศึกษาด้วยตัวเองเรียน..... ตำบล..... จังหวัด..... สอนปั๊ดเด็น.....

ความรู้พิเศษคือ.....

มีความสนใจเรียนรู้ในเรื่องตามแผนกวิชา (ระบุ ๓ แผนกวิชาตามลำดับความสนใจ)

๑..... ๔.๖..... ๕.๓.....

มีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับแผนกวิชาที่สนใจตามคณิตศาสตร์ดังนี้.....

๑๐. ปัจจัยบันประกายอาชีพ.....

๑๑. ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และได้แนบมาตั้งแต่แรกไม่สมมหวงา ไม่ลวงเยងใดๆ

ชนิด ๒ น้ำ จำนวน ๒ ภาพ มาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ) .....  
ผู้สมัคร

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

## ใบรับรองประวัติ

เจียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

๑. ตามที่ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล..... อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... มีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม ณ ศูนย์ฯ จังหวัด..... จังหวัดพะเยา โดยสมัครเข้ารับการฝึกอบรมวิชาชีพเสริม นักการอาชญากรรม จังหวัดพะเยา ศรีอยุธยา โดยสมัครเข้ารับการฝึกอบรมวิชาชีพแผนกวิชา

๑.....

๒.....

๓. ผู้สมัครจบการศึกษาชั้น..... จำนวนเรียน..... จำนวนเดือน.....

๔. ปัจจุบันผู้สมัครประกอบอาชีพ.....

๕. ผู้สมัครมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับสาขาวิชาที่สมัครเข้ารับการฝึกอบรมดังนี้  
ผู้สมัครเคยผ่านการฝึกอบรมวิชา..... ระยะเวลา..... ระหว่างวันที่.....

๖. ความเห็นของ เพื่อพิจารณาตัดสินใจ

๖. ได้ดำเนินการคัดเลือกจากสำนักงานการปฏิรูปที่ดินจังหวัด (ส.ป.ก.)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ ส.ป.ก.