



ประกาศเทศบาลเมืองเขลางค์นคร

เรื่อง การรับสมัครผู้สูงอายุเข้าร่วมกิจกรรมอบรมให้ความรู้ ของศูนย์ผู้สูงวัยเทศบาลเมืองเขลางค์นคร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓

ด้วยเทศบาลเมืองเขลางค์นคร จะดำเนินโครงการศูนย์ผู้สูงวัยเทศบาลเมืองเขลางค์นคร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการจัดกิจกรรมต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์สำหรับผู้สูงอายุ พัฒนาสุขภาพให้แก่ผู้สูงอายุทั้งทางกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ ดังนั้น เทศบาลเมืองเขลางค์นคร จึงเปิดรับสมัครผู้สูงอายุในเขตเทศบาลเมืองเขลางค์นครที่สนใจเข้าร่วมกิจกรรมของศูนย์ผู้สูงวัยเทศบาลเมืองเขลางค์นคร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ระยะเวลาการรับสมัคร

วันที่ ๑ พฤศจิกายน - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ (ในวันและเวลาราชการ)

๒. หลักฐานการรับสมัคร

ใบสมัครศูนย์ผู้สูงวัยเทศบาลเมืองเขลางค์นคร	จำนวน ๑ ชุด
สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร	จำนวน ๑ ชุด
สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร	จำนวน ๑ ชุด

๓. คุณสมบัติและจำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม

- ๓.๑ เป็นผู้สูงอายุที่มีอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป
- ๓.๒ เป็นผู้สูงอายุที่มีชื่อและทะเบียนบ้านอยู่ในเขตเทศบาลเมืองเขลางค์นคร
- ๓.๓ ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมกิจกรรมของศูนย์ผู้สูงวัยเทศบาลเมืองเขลางค์นครต้องมีความพร้อมในการเดินทางมาเข้าร่วมการอบรมด้วยตนเอง

๓.๔ การรับสมัครผู้สูงอายุที่จะเข้าร่วมกิจกรรมของศูนย์ผู้สูงวัยเทศบาลเมืองเขลางค์นคร ดังนี้

- ชั้นปีที่ ๑ หลักสูตรปัจฉิมีวัย รับสมัครผู้สูงอายุในเขตเทศบาลรายใหม่ที่ไม่เคยเข้าร่วมกิจกรรมอบรมให้ความรู้ของศูนย์ผู้สูงวัยเทศบาลเมืองเขลางค์นคร จำนวน ๕๐ คน
- ชั้นปีที่ ๒ หลักสูตรผู้ชำนาญการชีวิต รับสมัครผู้สูงอายุในเขตเทศบาลเฉพาะผู้สูงอายุรายเดิมที่ผ่านการเข้าร่วมกิจกรรมอบรมให้ความรู้ของศูนย์ผู้สูงวัยเทศบาลเมืองเขลางค์นคร หลักสูตรปัจฉิมีวัย ในปี พ.ศ.๒๕๖๒ จำนวน ๕๐ คน
- ชั้นปีที่ ๓ หลักสูตรผู้เชี่ยวชาญชีวิต รับสมัครผู้สูงอายุในเขตเทศบาลเฉพาะผู้สูงอายุรายเดิมที่ผ่านการเข้าร่วมกิจกรรมอบรมให้ความรู้ของศูนย์ผู้สูงวัยเทศบาลเมืองเขลางค์นคร หลักสูตรผู้ชำนาญการชีวิต ในปี พ.ศ.๒๕๖๒ จำนวน ๔๓ คน

๔. ระยะเวลาการจัดกิจกรรม

ดำเนินการจัดกิจกรรมทุกวันพุธ เริ่มดำเนินกิจกรรมตั้งแต่ วันพุธที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๓ ถึง วันพุธที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ ดังนี้

- ชั้นปีที่ ๑ หลักสูตรปริญญะวัย รวม ๓๐ สัปดาห์ และการอบรมให้ความรู้นอกสถานที่ จำนวน ๑ วัน

- ชั้นปีที่ ๒ หลักสูตรผู้ชำนาญการชีวิต รวม ๓๐ สัปดาห์ และการอบรมให้ความรู้ นอกสถานที่ จำนวน ๑ วัน

- ชั้นปีที่ ๓ หลักสูตรผู้เชี่ยวชาญชีวิต รวม ๒๖ สัปดาห์ และการอบรมให้ความรู้ นอกสถานที่ จำนวน ๕ วัน

๕. สถานที่จัดกิจกรรม

ณ ศูนย์ผู้สูงวัยเทศบาลเมืองเขลางค์นคร หมู่ ๑๒ ตำบลชมพู อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

๖. สถานที่ขอรับและยื่นใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม

สถานที่ขอรับใบสมัคร

๑. งานกิจการสตรีและผู้สูงอายุ ฝ่ายส่งเสริมสวัสดิการสังคม กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองเขลางค์นคร ถนนสายอินทร์บุรี - เชียงใหม่ หมู่ที่ ๑๒ ตำบลชมพู อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

๒. ประธานกลุ่มผู้สูงวัยชุมชนในเขตเทศบาลเมืองเขลางค์นคร

๓. ดาวน์โฮลด์ใบสมัครได้ที่ <http://www.kelangnakorn.go.th>

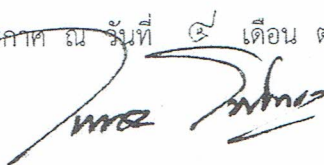
สถานที่ยื่นใบสมัคร

ณ งานกิจการสตรีและผู้สูงอายุ ฝ่ายส่งเสริมสวัสดิการสังคม กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองเขลางค์นคร ถนนสายอินทร์บุรี - เชียงใหม่ หมู่ที่ ๑๒ ตำบลชมพู อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

๗. เทศบาลเมืองเขลางค์นคร รับสมัครผู้เข้าร่วมกิจกรรมจำนวนจำกัด หากมีผู้มาสมัคร ครบตามจำนวนก่อนวันสุดท้ายของการรับสมัคร เทศบาลเมืองเขลางค์นครขอปิดการรับสมัครนับตั้งแต่วันที่ที่มีผู้มาสมัครครบตามจำนวนดังกล่าว

๘. หากท่านมีปัญหาหรือข้อสงสัยในการรับสมัคร และการเข้าร่วมกิจกรรมของศูนย์ผู้สูงวัย เทศบาลเมืองเขลางค์นคร สามารถติดต่อได้ที่ งานกิจการสตรีและผู้สูงอายุ ฝ่ายส่งเสริมสวัสดิการสังคม กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองเขลางค์นคร ถนนสายอินทร์บุรี - เชียงใหม่ หมู่ที่ ๑๒ ตำบลชมพู อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง โทร ๐ ๕๔๓๒ ๔๒๑๗, ๐๘ ๘๒๕๘ ๕๘๙๔ หรือติดต่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน นางสาวพัชราพร พรหมโย นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ โทร ๐๘ ๑๗๔๖ ๕๐๙๒

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒





ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรมอบรมให้ความรู้
โครงการศูนย์ผู้สูงวัยเทศบาลเมืองเขลางค์นคร ประจำปีงบประมาณ 2563
ชั้นปีที่ 1 หลักสูตรปัจฉิมวัย (ผู้สมัครรายใหม่)

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อเล่น.....

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ศาสนา.....อายุ.....ปี

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....ความสามารถพิเศษ.....

โรคประจำตัว (ถ้ามี).....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของผู้สมัคร บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....

ที่อยู่ปัจจุบันของผู้สมัครที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....

กรณีมีเหตุจำเป็นบุคคลที่สามารถติดต่อได้ คือ

1. ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....

2. ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและได้แนบหลักฐานมาพร้อมนี้

- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
☐ สำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ผู้สูงวัยเทศบาลเมืองเขลางค์นคร

ตรวจรับใบสมัครวันที่..... เดือน..... พ.ศ. เวลา..... น.

ลำดับที่ผู้สมัคร...../2563

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

เลขที่ประจำตัว

6	3	1		
---	---	---	--	--

บันทึกการเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้เข้าร่วมกิจกรรม

.....

.....

.....

.....

.....