



ประกาศเทศบาลเมืองเขลาฯ คํนศร

เรื่อง การรับสมัครผู้สูงอายุเข้าร่วมกิจกรรมอบรมให้ความรู้หลักสูตรระยะสั้น
ตามโครงการส่งเสริมสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุเทศบาลเมืองเขลาฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ด้วยเทศบาลเมืองเขลาฯ คํนศร จะดำเนินโครงการส่งเสริมสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุเทศบาล เมืองเขลาฯ คํนศร มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุได้มีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุได้รับความรู้ที่เป็นประโยชน์ต่อตนเองทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม ดังนั้น จึงเปิดรับสมัครผู้สูงอายุในเขตเทศบาลเมืองเขลาฯ คํนศรที่สนใจเข้าร่วมกิจกรรมโดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ระยะเวลาการรับสมัคร

วันที่ ๒ - ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕ (ในวันและเวลาราชการ)

๒. หลักสูตรที่เปิดรับสมัครและจำนวนที่รับสมัคร

ดำเนินการอบรมให้ความรู้หลักสูตรระยะสั้นแก่ผู้สูงอายุในเขตเทศบาลเมืองเขลาฯ คํนศร จำนวน ๓ หลักสูตร โดยอบรมหลักสูตรละ ๑๒ ชั่วโมง รวม ๓๖ ชั่วโมง/หลักสูตร ประกอบด้วย

- (๑) หลักสูตรศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น รับสมัครผู้สูงอายุจำนวน ๓๐ คน
- (๒) หลักสูตรงานประดิษฐ์สำหรับผู้สูงอายุ รับสมัครผู้สูงอายุจำนวน ๓๐ คน
- (๓) หลักสูตรศิลปะกับชีวิตประจำวัน รับสมัครผู้สูงอายุจำนวน ๓๐ คน

๓. หลักฐานการรับสมัคร

- | | |
|----------------------------|--------------|
| (๑) ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม | จำนวน ๑ ชุด |
| (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |

๔. คุณสมบัติและจำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม

- (๑) เป็นผู้สูงอายุที่มีอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป
- (๒) เป็นผู้สูงอายุที่มีชื่อและทะเบียนบ้านอยู่ในเขตเทศบาลเมืองเขลาฯ คํนศร ไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน นับถึงวันนี้ในสมัคร
- (๓) ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมกิจกรรมของศูนย์ผู้สูงวัยเทศบาลเมืองเขลาฯ คํนศรต้องมีความพร้อมในการเดินทางมาเข้าร่วมการอบรมด้วยตนเอง

(๔) ขอความร่วมมือผู้สูงอายุที่เข้าร่วมกิจกรรมของศูนย์ผู้สูงวัยเทศบาลเมืองเขลาฯ คํนศร วัคซีนป้องกันโรคโควิด - ๑๙ ให้ครบตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อลดความเสี่ยงจากการติดเชื้อร่วมกับลดการเกิดอาการรุนแรงและเสียชีวิตจากโรคโควิด - ๑๙

๕. ระยะเวลาการจัดกิจกรรม

ดำเนินการจัดกิจกรรมการอบรมให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุ ทุกวันอังคาร เริ่มดำเนินกิจกรรมตั้งแต่วันที่ ๗ มิถุนายน - ๒๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

/ ๖. สถานที่ ...

๖. สถานที่จัดกิจกรรม

ศูนย์ผู้สูงวัยเทศบาลเมืองเขลาฯ คุณคร หมู่ ๑๒ ตำบลชุมพู อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

๗. สถานที่ขอรับและยื่นใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม

สถานที่ขอรับใบสมัคร

(๑) งานส่งเสริมสวัสดิการสังคม ฝ่ายส่งเสริมสวัสดิการสังคม กองสวัสดิการสังคม

ชั้น ๑ เทศบาลเมืองเขลาฯ คุณคร หมู่ ๑๒ ตำบลชุมพู อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

(๒) ประธานคณะกรรมการกลุ่มผู้สูงวัยชุมชน

(๓) ดาวน์โหลดได้ที่ <http://www.kelangnakorn.go.th>

สถานที่ยื่นใบสมัคร

งานส่งเสริมสวัสดิการสังคม ฝ่ายส่งเสริมสวัสดิการสังคม กองสวัสดิการสังคม

ชั้น ๑ เทศบาลเมืองเขลาฯ คุณคร หมู่ ๑๒ ตำบลชุมพู อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

๘. หากมีปัญหาหรือข้อสงสัยในการรับสมัคร สามารถติดต่อได้ที่ งานส่งเสริมสวัสดิการสังคม
ฝ่ายส่งเสริมสวัสดิการสังคม กองสวัสดิการสังคม สำนักงานเทศบาลเมืองเขลาฯ คุณคร หมู่ ๑๒ ตำบลชุมพู
อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง โทร ๐ ๕๔๓๒ ๔๒๑๗, ๐๘ ๘๒๕๕ ๕๘๙๙

ประกาศ ณ วันที่ ๖๖ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายพิพูล โพธิ์ทอง)

นายกเทศมนตรีเมืองเขลาฯ คุณคร



ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุหลักสูตรระยะสั้น
โครงการส่งเสริมสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุเทศบาลเมืองเชียงคาน

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

หลักสูตรที่สมัคร

- หลักสูตรศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น
- หลักสูตรงานประดิษฐ์สำหรับผู้สูงอายุ
- หลักสูตรศิลปะกับชีวิตประจำวัน

ชื่อ - สกุล.....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

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน.....ตำบล.....

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

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและได้แนบหลักฐานมาพร้อมนี้

- สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ผู้สูงวัยเทศบาลเมืองเชียงคานคร

ตรวจสอบใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ลำดับการสมัคร

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

บันทึกการเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้เข้าร่วมกิจกรรม