

ด้วยมูลนิธิส่งเสริมและพัฒนาคนพิการ ซึ่งก่อตั้งขึ้นโดยวัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพ
ด้านอาชีพให้คนพิการสามารถพึ่งตนเองได้ ไม่เป็นภาระต่อครอบครัวและสังคม ได้เปิด อบรม
คอมพิวเตอร์ ๒ หลักสูตร คือคอมพิวเตอร์สำนักงาน และคอมพิวเตอร์กราฟฟิก หลักสูตร ละ ๖
เดือน รวมเป็น ๑ ปี แก่ผู้พิการ โดยผู้พิการไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น กำหนดรับสมัคร
นักเรียนคอมพิวเตอร์สำนักงาน และคอมพิวเตอร์กราฟฟิก ตั้งแต่วันนี้หมดเขตรับสมัคร
วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๕ โดยจะแจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมให้ทราบภายหลัง

รายละเอียดการรับสมัครคนพิการเข้าเรียนคอมพิวเตอร์

1. คุณสมบัติ	- อายุระหว่าง 16-40 ปี - การศึกษาขั้นต่ำ ป.6 - พิจารณาทางการเคลื่อนไหวแขน,ขาหรือลำตัว 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 - ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐ 1 ชุด
3. กำหนดการ	รับสมัครตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป หมดเขตรับสมัครวันที่ 30 เมษายน 2559 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
<ul style="list-style-type: none"> • Dos/window • Word 2007 • Excel 2007 • PowerPoint 2007 • บัญชีเบื้องต้น • Internet 	<ul style="list-style-type: none"> • Photo Shop cs3 • Illustrator cs3 • Corel Draw X5 • Internet • 3D • After Effects

ใบสมัครโครงการฝึกอบรมคอมพิวเตอร์
สำหรับผู้พิการ

- ชื่อ - นามสกุล นาย นาง นางสาว..... อายุ..... ปี
- วันเดือนปี/เกิด..... เลขที่บัตรประชาชน
- ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
- ลักษณะความพิการ.....
สาเหตุของความพิการ พิการแต่กำเนิด อุบัติเหตุ
 พิการจากการรักษา อื่นๆ.....
- วุฒิการศึกษาสูงสุด..... หรือกำลังศึกษาค่าระดับ
- สนใจสมัครเรียนหลักสูตร
 คอมพิวเตอร์สำนักงาน รุ่นที่ 43 (สำหรับผู้ไม่มีพื้นฐาน)
 คอมพิวเตอร์กราฟิก รุ่นที่ 33 (เคยผ่านการอบรมคอมพิวเตอร์)
- หลักฐานการสมัคร :- ขอให้ส่งเอกสารดังต่อไปนี้มาพร้อมกับใบสมัคร
 สำเนาบัตรประชาชน 2 ชุด
 สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ชุด
 สำเนาวุฒิการศึกษา 2 ชุด
 สำเนาสมุดประจำตัวคนพิการ 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