



องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี
เลขที่รับ..... ๗๖๐.
วันที่..... ๑๓ ก.ย. ๒๕๖๕
เวลา..... ๑๕-๑๗ น.

ที่ พม ๐๕๑๖/ก.๒๖๖๔๕

ศาลากลางจังหวัดขอนแก่น
ถนนศูนย์ราชการ ขก. ๔๐๐๐๐

๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การเปิดรับสมัครสตรี ที่มีรายได้น้อย ขาดโอกาสทางการศึกษา ผู้ว่างงาน และบุคคลทั่วไป
เข้ารับการฝึกอบรมทักษะอาชีพ รุ่นที่ ๖๖

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์การรับสมัครเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพ จำนวน ๑ ชุด
๒. หลักสูตรการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด
๓. ใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด
๔. แผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวรัตนภา จังหวัดขอนแก่น สังกัดกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กำหนดจัดการฝึกอบรมทักษะอาชีพให้แก่สตรีและบุคคลที่มาจากครอบครัวที่มีรายได้น้อย ขาดโอกาสทางการศึกษา ผู้ว่างงานและผู้สนใจทั่วไป มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ภูมิลำเนาอยู่ในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ๘ จังหวัด คือ จังหวัดขอนแก่น จังหวัดกาฬสินธุ์ จังหวัดสกลนคร จังหวัดบึงกาฬ จังหวัดอุดรธานี จังหวัดหนองคาย จังหวัดเลย และจังหวัดหนองบัวลำภู ที่มีความประสงค์จะฝึกอาชีพ โดยไม่มีค่าใช้จ่าย เพื่อนำความรู้ไปใช้ในการประกอบอาชีพ เข้ารับการฝึกอบรมทักษะอาชีพเพื่อนำไปใช้ในการประกอบอาชีพ มีรายได้เลี้ยงตนเอง และครอบครัวต่อไป

จังหวัดขอนแก่น จึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ ให้ผู้สนใจที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การรับสมัครเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพ ส่งใบสมัครหรือสมัครด้วยตนเอง ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวรัตนภา จังหวัดขอนแก่น โดยมีหลักสูตรที่เปิดรับสมัคร ดังนี้

หลักสูตร ๔ เดือน จำนวน ๑ สาขาวิชา ได้แก่

๑. หลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ

หลักสูตร ๓ เดือน จำนวน ๓ สาขาวิชา ได้แก่

๑. หลักสูตรเสริมสวยสตรี
๒. หลักสูตรตัดเย็บเสื้อผ้า
๓. หลักสูตรตัดผมชาย

หลักสูตร ๑ เดือน จำนวน ๖ สาขาวิชา ได้แก่

๑. หลักสูตรเบเกอรี่ - ชา - กาแฟ
๒. หลักสูตรสักคิ้วถาวร และต่อขนตา
๓. หลักสูตรอาหารไทยยอดนิยม
๔. หลักสูตรการแปรรูปผลิตภัณฑ์จากผ้า
๕. หลักสูตรการนวดเพื่อสุขภาพ
๖. หลักสูตรการจัด ตกแต่ง สถานที่ในงานพิธีต่าง ๆ

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ ให้ผู้สนใจเข้ารับการอบรมทักษะอาชีพทราบ
โดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

นาย

(นายพันต์เทพ เส้าโกศล)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น

เรียน นางสาว อรภา

- ศูนย์การเรียนรู้พัฒนาสตรีและ
ครอบครัว ๖๕ ปีประชาสังคม
ศรีนครินทร์ สวัสดิ์สวัสดิ์ ที่โรงเรียน

- 1 เดือน พิจารณา

เพื่อโครงการ

นางสาวศิริรัตน์ ภูมิวงศ์

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๑๓ ก.ค. ๖๕

รายละเอียดการฝึกอบรม
วันที่ ๖๖



นายพงศ์ศักดิ์ สมสมัยพงศ์กุล

(นายพงศ์ศักดิ์ สมสมัยพงศ์กุล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี
13 ก.ค.

นายสมิทธิ์ ฟ้าไสย์

(นายสมิทธิ์ ฟ้าไสย์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี
14 ก.ค. ๖๕

ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวรัตนนา จังหวัดขอนแก่น

โทร. / โทรสาร. ๐๔๓ ๒๔๓ ๓๕๐

E-mail: rattanapa2533@gmail.com / Facebook: ศูนย์เรียนรู้ฯ รัตนนา ขอนแก่น



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมอาชีพในสถาบัน ใบสมัครเลขที่...../25.....วันที่.....

รูปถ่าย
1 นิ้ว

ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัววัฒนาภา จังหวัดขอนแก่น

แบบที่ 1

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

☐ สมัครด้วยตนเอง ☐ สมัครทางอินเทอร์เน็ต ☐ หน่วยงานนำส่ง โปรดระบุ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ชื่อ (สมัคร (ต.ญ./น.ส./นาง/นาย).....สกุล.....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง ☐ เพศทางเลือก.....

เลขบัตรประชาชน วัน/เดือน/ปี เกิด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

จบมา.....ศาสนา.....จบการศึกษาชั้นสูงสุด.....จากโรงเรียน/สถาบัน.....

2. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า ☐ มีบุตร จำนวน.....คน อายุ...../...../.....ปี

ปัจจุบันประกอบอาชีพ ☐ ทำงาน/ถูกเลิกจ้าง ☐ เกษตรกรรม ☐ รับจ้างทั่วไป ☐ ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ ระบุ.....รายได้.....บาท/เดือน.....

3. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ติดต่อบริษัท.....โทรศัพท์ผู้ปกครอง.....

4. วัตถุประสงค์ของการสมัครเข้ารับการอบรม ☐ เพื่อนำไปประกอบอาชีพ ☐ เพิ่มทักษะความรู้ ☐ สดเวลาเรียน เพิ่มเวลารู้ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

5. ผู้ส่ง (ใครขอสมัครเข้ารับการอบรมในสถาบัน (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

☐ หลักสูตร 6 เดือน ☐ หลักสูตร 4 เดือน ☐ หลักสูตร 3 เดือน ☐ หลักสูตร 1 เดือน ☐ อื่นๆ ระบุ.....

หลักสูตร 4 เดือน (420 ชั่วโมง)

☐ หลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ

หลักสูตร 3 เดือน

☐ หลักสูตรเสริมสวยสตรี

☐ หลักสูตรตัดเย็บเสื้อผ้า

☐ หลักสูตรตัดผมชาย

หลักสูตร 1 เดือน (150 ชั่วโมง)

☐ หลักสูตรการแปรรูปผลิตภัณฑ์จากผ้า

☐ หลักสูตรเบเกอรี่ ชา กาแฟ

☐ หลักสูตรการจัด - ตกแต่ง สถานที่ในงานพิธีต่างๆ

☐ หลักสูตรการนวดไทยเพื่อสุขภาพ

☐ หลักสูตรการสักคิ้วถาวร และต่อขนตา

☐ หลักสูตรอาหารไทยยอดนิยม

6. ทราบข่าวการสมัครจาก

☐ มั่นใจ ☐ โพสต์เตอร์ ☐ เพื่อน/คนรู้จักแนะนำ ☐ โทรศัพท์ ☐ วิทยุ ☐ website/facebook ☐ ศูนย์เรียนรู้ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับศูนย์ฯ หากข้าพเจ้าก่อให้เกิดความเสียหายต่อทางราชการ

ข้าพเจ้ายินดีขอชดเชยค่าเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ และได้แนบเอกสารหลักฐานการสมัครมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้สมัครที่อยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าเข้ารับการฝึกอบรมวิชาชีพ ณ ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัววัฒนาภา จังหวัดขอนแก่น

หากได้รับการรักษาพยาบาลอันดีให้ศูนย์ฯ ดำเนินการแทนข้าพเจ้า

(ลงชื่อ).....บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

(.....)

หลักฐานการสมัคร

- ☐ รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 3 แผ่น
- ☐ ทะเบียนบ้าน จำนวน 1 แผ่น
- ☐ บัตรประชาชน จำนวน 1 แผ่น
- ☐ วุฒิการศึกษา สูงสุด จำนวน 1 แผ่น
- ☐ ใบรับรองแพทย์ ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 แผ่น (อยู่ในดุลยพินิจของศูนย์ฯ)

หลักฐานผู้ปกครอง (พิจารณาตามความจำเป็น)

- ☐ บัตรประชาชน จำนวน 1 แผ่น
- ☐ ทะเบียนบ้าน จำนวน 1 แผ่น

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(.....)



ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรมอาชีพในสถาบัน ใบสมัครเลขที่...../25.....วันที่.....

รูปถ่าย
1 นิ้ว

ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัววิทยนาภา จังหวัดขอนแก่น

แบบที่ 1

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

☐ สมัครด้วยตนเอง ☐ สมัครทางอินเทอร์เน็ต ☐ หน่วยงานนำส่ง ไปตระบุ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ชื่อ(สมัคร (ต.ญ./น.ส./นาง/นาย).....สกุล.....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง ☐ เพศทางเลือก.....

เลขบัตรประชาชน.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ชั้น/ปี.....ศาสนา.....จบการศึกษาชั้นสูงสุด.....จากโรงเรียน/สถาบัน.....

2. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า ☐ มีบุตร จำนวน.....คน อายุ...../...../.....ปี

ปัจจุบันประกอบอาชีพ ☐ วางงาน/ถูกเลิกจ้าง ☐ เกษตรกรรม ☐ รับจ้างทั่วไป ☐ ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ☐ อื่นๆ ระบุ.....รายได้.....บาท/เดือน.....

3. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ติดต่อ.....โทรศัพท์ผู้ปกครอง.....

4. วัตถุประสงค์ของการสมัครเข้าร่วมการอบรม ☐ เพื่อนำไปประกอบอาชีพ ☐ เพิ่มทักษะความรู้ ☐ สดเวลาเรียน เพิ่มเวลารู้ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

5. ผู้ขอสมัครเข้าร่วมการอบรมในสถาบัน (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

☐ หลักสูตร 6 เดือน ☐ หลักสูตร 4 เดือน ☐ หลักสูตร 3 เดือน ☐ หลักสูตร 1 เดือน ☐ อื่นๆ ระบุ.....

หลักสูตร 4 เดือน (420 ชั่วโมง)

☐ หลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ

หลักสูตร 3 เดือน

☐ หลักสูตรเสริมสวยสตรี

☐ หลักสูตรตัดเย็บเสื้อผ้า

☐ หลักสูตรตัดผมชาย

หลักสูตร 1 เดือน (150 ชั่วโมง)

☐ หลักสูตรการแปรรูปผลิตภัณฑ์จากผ้า

☐ หลักสูตรเบเกอรี่ ชา กาแฟ

☐ หลักสูตรการจัด - ตกแต่ง สถานที่ในงานพิธีต่างๆ

☐ หลักสูตรการนวดไทยเพื่อสุขภาพ

☐ หลักสูตรการสักคิ้วถาวร และต่อขนตา

☐ หลักสูตรอาหารไทยยอดนิยม

6. ทราบข่าวการสมัครจาก

☐ นานัป ☐ ไปรษณีย์ ☐ เพื่อน/คนรู้จักแนะนำ ☐ โทรทัศน์ ☐ วิทยุ ☐ website/facebook ☐ ศูนย์เรียนรู้ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับศูนย์ฯ หากข้าพเจ้าก่อให้เกิดความเสียหายต่อทางราชการ

ข้าพเจ้ายินดีขอชดใช้ความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ และได้แนบเอกสารหลักฐานการสมัครมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้สมัครที่อยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมการฝึกอบรมวิชาชีพ ณ ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัววิทยนาภา จังหวัดขอนแก่น

หากข้าพเจ้าได้รับการรักษาพยาบาลยืมดีให้ศูนย์ฯ ดำเนินการแทนข้าพเจ้า

(ลงชื่อ).....บิดามารดา/ผู้ปกครอง

(.....)

หลักฐานการสมัคร

- ☐ รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 3 แผ่น
- ☐ ทะเบียนบ้าน จำนวน 1 แผ่น
- ☐ บัตรประชาชน จำนวน 1 แผ่น
- ☐ วุฒิการศึกษา สูงสุด จำนวน 1 แผ่น
- ☐ ใบรับรองแพทย์ ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 แผ่น (อยู่ในดุลยพินิจของศูนย์ฯ)

หลักฐานผู้ปกครอง (พิจารณาตามความจำเป็น)

- ☐ บัตรประชาชน จำนวน 1 แผ่น
- ☐ ทะเบียนบ้าน จำนวน 1 แผ่น

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(.....)



ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวรัตนากา จังหวัดขอนแก่น
กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

เลขที่ 497 หมู่ 14 ตำบลศิลา อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น โทร. 043 243 350

เปิดรับสมัครผู้สนใจฝึกอบบรมอาชีพ ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป ราชงานตัว วันที่ 17 - 18 ตุลาคม 2565

เซตรับฝึกชอบ 8 จังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน

ขอนแก่น เลย หนองบัวลำภู อุดรธานี หนองคาย บึงกาฬ สกลนคร กาฬสินธุ์

เรียน ฟรี ตลอดหลักสูตร รุ่นที่ 66

คุณสมบัติ

1. ประชาชนทั่วไปที่มีความต้องการเพิ่มทักษะอาชีพ และทักษะชีวิตก่อนเข้าสู่ตลาดแรงงาน
2. สตรีและครอบครัวที่ประสบปัญหาทางสังคม
3. อายุ 15 ปี ขึ้นไป
4. จบการศึกษามัธยมศึกษา

สวัสดิการที่จัดให้

1. อาหาร 3 มื้อ/อุปกรณ์การฝึกอบบรม
2. ชุดเครื่องแบบที่ใช้ในการฝึกอบบรม
3. ของใช้ประจำตัวที่จำเป็น
4. ที่พักสำหรับสตรี / บ้านสัณทนากการ
5. บริการด้านสังคมสงเคราะห์
6. บริการรักษาพยาบาลเบื้องต้น

หลักฐานการสมัคร

1. บัตรประชาชน
2. ทะเบียนบ้าน
3. วุฒิการศึกษา
4. รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว 3 แผ่น
5. ใบรับรองแพทย์ (รับรองว่าไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง)

หลักสูตร 4 เดือน

ผู้ดูแลผู้สูงอายุ



อายุ 18 ปี ขึ้นไป
จบ ม.3 ขึ้นไป

หลักสูตร 1 เดือน



การแปรรูปผลิตภัณฑ์จากผ้า



เบเกอรี่ ชา กาแฟ



การสักตัวทาวร
และการต่อขนตา



อาหารไทยยอดนิยม



การจัดตกแต่งสถานที่
ในงานพิธีต่าง ๆ



การนวดไทยเพื่อสุขภาพ

หลักสูตร 3 เดือน



เสริมสวยสตรี



ตัดผมชาย



ตัดเย็บเสื้อผ้า



ติดต่อสอบถามได้ที่ไลน์



ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัวรัตนากา จังหวัดขอนแก่น

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

เลขที่ 497 หมู่ 14 ตำบลศิลา อำเภอขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น โทร. 043 243 350

เปิดรับสมัครผู้สนใจฝึกอบบรมอาชีพ ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป ราชงานตัว วันที่ 17 - 18 ตุลาคม 2565

เขตรับผิดชอบ 8 จังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน

ขอนแก่น เลย หนองบัวลำภู อุดรธานี หนองคาย บึงกาฬ สกลนคร กาฬสินธุ์

เรียน ฟรี ตลอดหลักสูตร รุ่นที่ 66

คุณสมบัติ

1. ประชาชนทั่วไปที่มีความต้องการเพิ่มทักษะอาชีพ และ กักขังชีวิตก่อนเข้าสู่ตลาดแรงงาน
2. สตรีและครอบครัวที่ประสบปัญหาทางสังคม
3. อายุ 15 ปี ขึ้นไป
4. จบการศึกษาภาคบังคับ

สวัสดิการที่จัดให้

1. อาหาร 3 มื้อ/อุปกรณ์การฝึกอบบรม
2. ชุดเครื่องแบบที่ใช้ในการฝึกอบบรม
3. ของใช้ประจำตัวที่จำเป็น
4. ที่พักสำหรับสตรี / ตำบลสันทนาการ
5. บริการด้านสังคมสงเคราะห์
6. บริการรักษาพยาบาลเบื้องต้น

หลักฐานการสมัคร

1. บัตรประชาชน
2. ทะเบียนบ้าน
3. วุฒิการศึกษา
4. รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว 3 แผ่น
5. ใบรับรองแพทย์ (รับรองว่าไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง)

หลักสูตร 4 เดือน

ผู้ดูแลผู้สูงอายุ



อายุ 18 ปี ขึ้นไป
จบ ม.3 ขึ้นไป

หลักสูตร 3 เดือน



เสริมสวยสตรี



ตัดผมชาย



ตัดเย็บเสื้อผ้า



ติดต่อสอบถามได้ที่ไลน์

หลักสูตร 1 เดือน



การแปรรูปผลิตภัณฑ์จากผ้า



เบเกอรี่ ชา กาแฟ



การสักทิวทาว
และการต่อขนตา



อาหารไทยยอดนิยม



การจัดตกแต่งสถานที่
ในงานพิธีต่าง ๆ



การนวดไทยเพื่อสุขภาพ



ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาสตรีและครอบครัววัดนาภา จังหวัดขอนแก่น
กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

เลขที่ 497 หมู่ 14 ตำบลศิลา อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น โทร. 043 243 350

เปิดรับสมัครผู้สนใจฝึกอบบรมอาชีพ ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป رایงานตัว วันที่ 17 - 18 ตุลาคม 2565

เขตรับผิดชอบ 8 จังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน

ขอนแก่น เลย หนองบัวลำภู อุดรธานี หนองคาย บึงกาฬ สกลนคร กาฬสินธุ์

เรียน ฟรี ตลอดหลักสูตร รุ่นที่ 66

คุณสมบัติ

1. ประชาชนทั่วไปที่มีความต้องการเพิ่มทักษะอาชีพ และทักษะชีวิตก่อนเข้าสู่ตลาดแรงงาน
2. ผู้ที่สนใจและครอบครัวที่ประสบปัญหาทางสังคม
3. อายุ 15 ปี ขึ้นไป
4. จบการศึกษามัธยมศึกษา

สวัสดิการที่จัดให้

1. อาหาร 3 มื้อ/อุปกรณ์การฝึกอบบรม
2. ชุดเครื่องแบบที่ใช้ในการฝึกอบบรม
3. ของใช้ประจำตัวที่จำเป็น
4. ที่พักสำหรับสตรี / ตำบลสนทนาการ
5. บริการด้านสังคมสงเคราะห์
6. บริการรักษาพยาบาลเบื้องต้น

หลักฐานการสมัคร

1. บัตรประชาชน
2. ทะเบียนบ้าน
3. วุฒิการศึกษา
4. รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว 3 แผ่น
5. ใบรับรองแพทย์ (รับรองว่าไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง)

หลักสูตร 4 เดือน

ผู้ดูแลผู้สูงอายุ



อายุ 18 ปี ขึ้นไป
จบ ม.3 ขึ้นไป

หลักสูตร 1 เดือน



การแปรรูปผลิตภัณฑ์จากผ้า



เบเกอรี่ ชา กาแฟ



การสักคิ้วถาวร และการต่อขนตา



อาหารไทยยอดนิยม



การจัดตกแต่งสถานที่ในงานพิธีต่าง ๆ



การนวดไทยเพื่อสุขภาพ

หลักสูตร 3 เดือน



เสริมสวยสตรี



ตัดผมชาย



ตัดเย็บเสื้อผ้า



ติดต่อสอบถามได้ที่ไลน์