



ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๑๐ /ว ๘๔๔๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

๖ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป, ผู้อำนวยการโรงพยาบาล  
ชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. สำเนาหนังสือศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามาริบัติ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล  
รามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ อว ๗๘.๐๖/ว.๑๐๐๗๑ จำนวน ๑ ชุด ✓
  ๒. สำเนาหนังสือมูลนิธิส่งเสริมและพัฒนาคนพิการ  
ที่ ส.พ.พ. ๐๓๓/๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด ✓
  ๓. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒/ว ๖๑๖ จำนวน ๑ ชุด ✓
  ๔. สำเนาหนังสือวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น  
ที่ สธ ๑๑๐๔.๐๑/ว ๑๔๒๖ จำนวน ๑ ชุด ✓

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งสำเนาหนังสือประชาสัมพันธ์การเข้าร่วม  
การอบรม การสัมมนา และการประชุม ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ ดังนี้

๑. สำเนาหนังสือศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามาริบัติ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล  
รามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ อว ๗๘.๐๖/ว.๑๐๐๗๑ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๓ เรื่อง ขอเชิญชวน  
ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาหนังสือมูลนิธิส่งเสริมและพัฒนาคนพิการ ที่ ส.พ.พ. ๐๓๓/๒๕๖๓ ลงวันที่  
๑๖ กันยายน ๒๕๖๓ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ข้อมูลเพื่อคนพิการ จำนวน ๑ ชุด

๓. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒/ว ๖๑๖ ลงวันที่  
๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมระยะสั้น ประจำเดือน ธันวาคม  
๒๕๖๓ - มกราคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

๔. สำเนาหนังสือวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ที่ สธ ๑๑๐๔.๐๑/  
ว ๑๔๒๖ ลงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓ เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์โครงการอบรม จำนวน ๑ ชุด

เรียน ผอ.รพ.เดชอุดม

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

- 1/๒๐๑๗ - HRD

8๓๓๖๗

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

รศ.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)  
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๒๖ ๒๖๕๒

โทรสาร ๐ ๔๕๒๔ ๓๓๐๑

(ฐานันตภักดิ์ ๐๘ ๑๔๗๐ ๓๙๑๑)

ทราบ

เห็นชอบ

เห็นควรแจ้ง ๒๓ HRD inel



# มูลนิธิส่งเสริมและพัฒนาคคนพิการ

FOUNDATION FOR SUPPORT AND DEVELOPMENT OF DISABLED PERSONS/THAILAND

ใบอนุญาตจัดตั้งเลขที่ ต. 30/2535 ได้รับประกาศเป็นองค์การสาธารณกุศล ลำดับที่ 357

ที่ ศ.พ.พ.๐๓๓/๒๕๖๓

๑๖ กันยายน ๒๕๖๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 16988  
 1 ต.ค. 2563  
 14,000  
 งบอุดหนุน

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
 เลขที่ 6071  
 วันที่ 1 ต.ค. 63 เวลา

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์เผยแพร่ข้อมูลเพื่อคนพิการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดรับสมัครคนพิการเข้าฝึกอบรมคอมพิวเตอร์ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยมูลนิธิส่งเสริมและพัฒนาคคนพิการ ซึ่งก่อตั้งขึ้นโดยวัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพ  
 ด้านอาชีพให้คนพิการสามารถพึ่งตนเองได้ ไม่เป็นภาระต่อครอบครัวและสังคม ได้เปิด อบรม  
 คอมพิวเตอร์ ๒ หลักสูตร คือคอมพิวเตอร์สำนักงาน และคอมพิวเตอร์กราฟฟิก หลักสูตร ละ ๖  
 เดือน รวมเป็น ๑ ปี แก่ผู้พิการ โดยผู้พิการไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น กำหนดรับสมัคร  
 นักเรียนคอมพิวเตอร์สำนักงาน และคอมพิวเตอร์กราฟฟิก ตั้งแต่วันนี้หมดเขตรับสมัคร  
 วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ โดยจะแจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมให้ทราบภายหลัง

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านในการเผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับการรับสมัครเรียน  
 คอมพิวเตอร์ผ่านหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

หวังเป็นอย่างยิ่งว่า มูลนิธิฯ จะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดีเช่นเคย จึง  
 ขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

เขียน นพ. ศศ.ช  
 - ส่วน มูลนิธิฯ  
 ขอ นสจ. เน้นแม่ชื่อ มูลนิธิฯ  
 - นสจ. นพ. ศศ.ช  
 คือไว้เวลาชื่อไปติดต่อ

ขอแสดงความนับถือ

นางสาว

(นางปภาสุตา นุ่มพุ่ม)

ผู้จัดการมูลนิธิส่งเสริมและพัฒนาคคนพิการ

ทราบ  
 ดำเนินการ  
 (นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

นางธิดารัตน์ บุญทรง  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
 ปฏิบัติหน้าที่แทนหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)  
 ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ใบสมัครโครงการฝึกอบรมคอมพิวเตอร์

สำหรับผู้พิการ

1. ชื่อ - นามสกุล ○นาย○นาง○นางสาว.....อายุ.....ปี
2. วันเดือนปี/เกิด.....เลขที่บัตรประชาชน □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
3. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
4. ลักษณะความพิการ.....  
 สาเหตุของความพิการ ○พิการแต่กำเนิด ○อุบัติเหตุ  
 ○พิการจากการรักษา ○อื่นๆ.....
5. วุฒิการศึกษาสูงสุด..... หรือกำลังศึกษาต่อระดับ .....
6. สนใจสมัครเรียนหลักสูตร  
 คอมพิวเตอร์สำนักงาน รุ่นที่ 52 (สำหรับผู้ไม่มีพื้นฐาน)  
 คอมพิวเตอร์กราฟิก รุ่นที่ 42 (เคยผ่านการอบรมคอมพิวเตอร์)
7. หลักฐานการสมัคร :- ขอให้ส่งเอกสารดังต่อไปนี้มาพร้อมกับใบสมัคร  
 สำเนาบัตรประชาชน 2 ชุด  
 สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ชุด  
 สำเนาวุฒิการศึกษา 2 ชุด  
 สำเนาบัตรคนพิการ 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

**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
3. กำหนดการ	รับสมัครตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป หมดเขตรับสมัครวันที่ 31 ตุลาคม 2563 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.02-582-2897 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.02-582-2897

**รายละเอียดหลักสูตร**

คอมพิวเตอร์สำนักงาน	คอมพิวเตอร์กราฟิก
<ul style="list-style-type: none"> <li>• คอมพิวเตอร์และ Internet เบื้องต้น</li> <li>• Word 2019</li> <li>• Excel 2019</li> <li>• PowerPoint 2019</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Photo Shop cc2017</li> <li>• Illustrator cc2017</li> <li>• Corel Draw 2017</li> <li>• Indesign</li> <li>• Sktchup</li> </ul>