

ที่ มส ๐๐๒๓.๓/ว ๖๓



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดแม่ฮ่องสอน
ถนนขุนลุมประพาส มส ๕๘๐๐๐

๗ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอสำรวจข้อมูลนักเรียนโครงการเพิ่มทักษะด้านอาชีพแก่นักเรียนครอบครัวยากจนของจังหวัด
แม่ฮ่องสอน ที่ไม่ได้เรียนต่อหลังจบการศึกษาภาคบังคับ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน นายกเทศมนตรีเมืองแม่ฮ่องสอน
และท้องถิ่นอำเภอแม่ลาน้อย

อ้างถึง หนังสือจังหวัดแม่ฮ่องสอน ด่วนที่สุด ที่ มส ๐๐๒๓.๓/ว ๕๔๓๑ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดแม่ฮ่องสอน ที่ ศธ ๐๒๙๙/ว๖

ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔


จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดแม่ฮ่องสอนแจ้ง การลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างผู้ตรวจการ
แผ่นดินกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โครงการเพิ่มทักษะด้านอาชีพแก่นักเรียนครอบครัวยากจนที่ไม่ได้เรียนต่อหลัง
จบการศึกษาภาคบังคับ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมและสนับสนุน รวมทั้งประสานความร่วมมือในการ
พัฒนานักเรียนที่จบการศึกษาภาคบังคับที่มีฐานะยากจนและขาดโอกาสในการศึกษาต่อของทุกจังหวัด
ในประเทศไทย ให้มีทักษะด้านอาชีพในการเข้าสู่ตลาดแรงงานในฐานะ “แรงงานฝีมือ” เพื่อหารายได้ช่วย
ครอบครัวให้มีความมั่นคงทางอาชีพและมีคุณภาพชีวิตที่ดี นั้น

สำนักศึกษาธิการจังหวัดแม่ฮ่องสอนแจ้งว่า ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการสำรวจและจำแนก
นักเรียนกลุ่มเป้าหมายตามโครงการดังกล่าว และขอความร่วมมือสถานศึกษา มอบหมายครูแนะแนวหรือครูที่
ปรึกษา สำรวจและคัดกรองนักเรียนที่จัดการศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ และมัธยมศึกษาปีที่ ๖
ปีการศึกษา ๒๕๖๓ และนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ และมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ปีการศึกษา ๒๕๖๓
ที่จบการศึกษาแล้วแต่ยังไม่ได้ศึกษาต่อและยังไม่มียานทำ อายุไม่เกิน ๒๕ ปี ตามแบบสอบถามนักเรียน
รายบุคคล (แบบ ก.) และบันทึกข้อมูลนักเรียนรายบุคคลลงในแบบสอบถามออนไลน์ (แบบ ก.) ทางเว็บไซต์
http://gg.gg/d_career ภายในวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ สำหรับท้องถิ่นอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบล
แม่ลาน้อยดำเนินการด้วยเช่นกัน

ขอแสดงความนับถือ


(นายสาโรจน์ มิ่งเหล็ก)
นักส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
ท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐ - ๕๓๖๑ - ๒๙๐๒

ผู้ประสานงาน : นางสาวสุวิชาดา คันทัพไทย ๐๘-๔๓๓๐-๘๖๔๘



ที่ ศธ ๐๒๙๙/ว๖

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดแม่ฮ่องสอน

ถนนขุนลุมประพาส แม่ฮ่องสอน ๕๘๐๐๐

๔ มกราคม ๒๕๖๔

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดแม่ฮ่องสอน
เลขที่รับ ๑๒๒
วันเดือนปี - 6 ม.ค. 2564
เวลา ๑๖.๐๓ น.

ก.พอ
เลขที่รับ ๕๑
วัน - 6 ม.ค. ๒๕๖๔

เรื่อง ขอสำรวจข้อมูลนักเรียนโครงการเพิ่มทักษะด้านอาชีพแก่นักเรียนครอบครัวยากจนของจังหวัดแม่ฮ่องสอน
ที่ไม่ได้เรียนต่อหลังจบการศึกษาภาคบังคับ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา, ผู้อำนวยการสถานศึกษา, และหัวหน้าส่วนราชการ
ตามรายชื่อแนบ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คำสั่งจังหวัดแม่ฮ่องสอนฯ	จำนวน ๒ ฉบับ
๒. รายชื่อหน่วยงานต้นสังกัด และรายชื่อสถานศึกษา	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบสอบถาม (แบบ ก.) (แบบ ข.) และ (แบบ ค.)	จำนวน ๓ ฉบับ
๔. คู่มือการบันทึกข้อมูลในระบบออนไลน์	จำนวน ๑ ฉบับ
๕. รายชื่อหลักสูตรที่เปิดฝึกอบรมฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
๖. แบบขอรับความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม และตัวอย่าง	จำนวน ๑ ฉบับ
๗. ปฏิทินการดำเนินงานโครงการฯ	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดแม่ฮ่องสอนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในจังหวัด ได้ลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือกับผู้ตรวจการแผ่นดิน (นายสมศักดิ์ สุวรรณสุจริต) เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒ ณ ศาลากลางจังหวัดแม่ฮ่องสอน เพื่อร่วมกันดำเนินการตามโครงการเพิ่มทักษะด้านอาชีพแก่นักเรียนครอบครัวยากจนของจังหวัดแม่ฮ่องสอนที่ไม่ได้เรียนต่อหลังจบการศึกษาภาคบังคับ โดยได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวอย่างต่อเนื่องในทุกปี ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ได้มีการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการฯ คณะอนุกรรมการและคณะทำงานในระดับจังหวัด เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ โดยได้ร่วมกันวางแผนและกำหนดการดำเนินงานตามขั้นตอนและปฏิทินการดำเนินงานตามคู่มือฯ ของสำนักงานผู้ตรวจการแผ่นดิน

ในการนี้ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดแม่ฮ่องสอน ได้รับหมายมอบให้ดำเนินการสำรวจและจำแนกนักเรียนกลุ่มเป้าหมายตามโครงการดังกล่าว (ขั้นตอนที่ ๕) จึงขอความร่วมมือท่านแจ้งให้สถานศึกษาที่จัดการศึกษาในระดับชั้น ม.๓ และ ม.๖ ในสังกัดท่าน หรือ สถานศึกษาของท่าน ได้ดำเนินการมอบหมายให้ครูที่รับผิดชอบงานแนะแนว และหรือครู ที่ปรึกษา ดำเนินการสำรวจและคัดกรองนักเรียนในระดับชั้น ม.๓ และ ม.๖ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ และนักเรียนที่จบ การศึกษาชั้น ม.๓ และ ม.๖ ไปแล้วแต่ยังไม่ได้ศึกษาต่อและยังไม่มีงานทำที่อายุไม่เกิน ๒๕ ปี ตามแบบสอบถามนักเรียนรายบุคคล (แบบ ก.) และบันทึกข้อมูลนักเรียนรายบุคคลลงในแบบสอบถามออนไลน์ (แบบ ก.) ทางเว็บไซต์ <http://egs.egs.d-career> แล้วสรุปผลจากแบบสอบถามนักเรียนรายบุคคล (แบบ ก.) ลงในแบบสอบถาม (แบบ ข.) นำส่งหน่วยงานต้นสังกัด ภายในวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

/และขอความอนุเคราะห์...

และขอความอนุเคราะห์หน่วยงานต้นสังกัดในการช่วยกำกับ ติดตามและตรวจสอบการบันทึกผลการสำรวจและบันทึกข้อมูลของสถานศึกษาในสังกัดผ่านทางเว็บไซต์ดังกล่าว และรวบรวมข้อมูลจากแบบสอบถาม (แบบ ข.) ที่ได้จากสถานศึกษาในสังกัด มาสรุปผลลงในแบบสอบถาม (แบบ ค.) ส่งให้กับสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดแม่ฮ่องสอน ภายในวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เพื่อนำมาสรุปเป็นภาพรวมของจังหวัดแม่ฮ่องสอน รายงานต่อสำนักงานผู้ตรวจการแผ่นดิน และคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการฯ ภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ในการดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวนี้ ครูที่รับผิดชอบงานแนะแนว หรือ ครูที่ปรึกษา มีส่วนสำคัญเป็นอย่างยิ่งในการสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับโครงการฯ ให้กับนักเรียนและผู้ปกครอง และวิเคราะห์นักเรียนรายบุคคลเพื่อให้การช่วยเหลือ จึงขอความร่วมมือในการเก็บรายละเอียดข้อมูลนักเรียนรายบุคคลทั้งในแบบสอบถามและแบบคำขอรับความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม (หากประสงค์ขอรับความช่วยเหลือ) ให้ได้ข้อมูลอย่างถูกต้องครบถ้วน เพื่อจะได้ดำเนินการให้ความช่วยเหลือนักเรียนได้อย่างถูกต้องและรวดเร็ว

จังหวัดแม่ฮ่องสอนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้ร่วมมือกันเพื่อช่วยเหลือนักเรียนกลุ่มเป้าหมายให้ได้รับสิทธิประโยชน์และอำนวยความสะดวกในด้านต่าง ๆ ได้แก่

๑. การช่วยเหลือด้านพาหนะการเดินทางเพื่อให้นักเรียน ครู และผู้ปกครอง ได้เดินทางมาศึกษาดูงาน และมารายงานตัวเข้ารับการศึกษาอบรม (ไป-กลับ) ณ สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานแม่ฮ่องสอน

๒. การช่วยเหลือให้ได้รับเงินสงเคราะห์ต่าง ๆ ตามหลักเกณฑ์ของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดแม่ฮ่องสอน ซึ่งจะช่วยให้ นักเรียนสามารถนำไปใช้เป็นค่าใช้จ่ายในระหว่างการฝึกอบรม และการฝึกงานของตนเองได้อย่างเพียงพอ

๓. นักเรียนได้รับเสื้อชุดฝึกงานสำหรับการฝึกอบรมตามหลักสูตรทุกคน

๔. มีหอพักนอนสำหรับให้นักเรียนพักนอนฟรีตลอดระยะเวลาการฝึกอบรมตามหลักสูตร

๕. มีอาหารให้รับประทาน ๓ มื้อ ฟรีทุกวันตลอดระยะเวลาในการฝึกอบรมตามหลักสูตร

๖. มีวันหยุดพักผ่อนให้กับนักเรียนในวันเสาร์ วันอาทิตย์ และวันหยุดราชการ

๗. เมื่อฝึกอบรมจบตามหลักสูตรแล้ว สำนักงานจัดหาจังหวัดแม่ฮ่องสอนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จะช่วยประสานจัดหาแหล่งงานอาชีพ หรือช่วยส่งเสริมการประกอบอาชีพส่วนตัวให้กับนักเรียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาววันรัตน์ ณรุจวรภักดิ์)

ศึกษานิเทศก์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ศึกษาธิการจังหวัดแม่ฮ่องสอน

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดแม่ฮ่องสอน

โทร/โทรสาร ๐๕๓-๖๑๑๖๖๕/๐๕๓-๖๑๑๖๖๐



คำสั่งจังหวัดแม่ฮ่องสอน

ที่ ๒๒๗/๓/๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานโครงการเพิ่มทักษะด้านอาชีพแก่นักเรียนครอบครัวยากจน
ของจังหวัดแม่ฮ่องสอนที่ไม่ได้เรียนต่อหลังจบการศึกษาภาคบังคับ

ตาม มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๘ เห็นชอบแนวทางการเตรียมความพร้อมแก่กำลังแรงงานก่อนเข้าสู่ตลาดแรงงาน โดยเห็นชอบให้กระทรวงแรงงานร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานอื่น ๆ ที่จัดให้มีการศึกษาในระดับมัธยมศึกษา ดำเนินการแนะแนวการศึกษาและอาชีพให้นักเรียนระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๓ และมัธยมศึกษาตอนปลายทุกคน ทั้งนี้เพื่อทราบถึงอาชีพต่าง ๆ และเพื่อการมีงานทำที่ตรงกับความถนัดของตนเอง และสืบเนื่องจากการประชุมและพิธีลงนามความร่วมมือระหว่างจังหวัดแม่ฮ่องสอนและผู้ตรวจการแผ่นดิน สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดแม่ฮ่องสอน หน่วยงานทางการศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในโครงการเพิ่มทักษะด้านอาชีพแก่นักเรียนครอบครัวยากจนของจังหวัดแม่ฮ่องสอนที่ไม่ได้เรียนต่อหลังจบการศึกษาภาคบังคับ เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมขุนลุมประพาส ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดแม่ฮ่องสอน นั้น

เพื่อให้ดำเนินการตามโครงการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จังหวัดแม่ฮ่องสอนจึงแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานเพื่อช่วยเหลืองานของคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการเพิ่มทักษะด้านอาชีพแก่นักเรียนครอบครัวยากจนของจังหวัดแม่ฮ่องสอนที่ไม่ได้เรียนต่อหลังจบการศึกษาภาคบังคับในระดับจังหวัด โดยมีคณะกรรมการและคณะทำงาน ดังนี้

๑. คณะอนุกรรมการสำรวจและคัดกรองนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย มีหน้าที่ ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานทางการศึกษาและหน่วยงานส่วนที่เกี่ยวข้อง ในการประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ สำรวจและคัดกรองนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย รวบรวมและจัดทำข้อมูลสารสนเทศ รายงานผลการดำเนินงาน และดำเนินงานอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการฯ มอบหมาย เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมายด้วยความเรียบร้อย ประกอบด้วย

- | | |
|--|------------------|
| ๑) ศึกษาธิการจังหวัดแม่ฮ่องสอน/ผู้แทน | ประธานกรรมการ |
| ๒) รองศึกษาธิการจังหวัดแม่ฮ่องสอน/ผู้แทน | รองประธานกรรมการ |
| ๓) ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแม่ฮ่องสอน เขต ๑ | กรรมการ |
| ๔) ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแม่ฮ่องสอน เขต ๒ | กรรมการ |
| ๕) ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๔ | กรรมการ |
| ๖) ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ
และการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดแม่ฮ่องสอน | กรรมการ |
| ๗) ผู้อำนวยการโรงเรียนศึกษาสงเคราะห์แม่ฮ่องสอน | กรรมการ |
| ๘) ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษจังหวัดแม่ฮ่องสอน | กรรมการ |
| ๙) ท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน | กรรมการ |
| ๑๐) นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน | กรรมการ |

/๑๑) จัดหางานจังหวัดแม่ฮ่องสอน...

๑๑) จัดหางานจังหวัดแม่ฮ่องสอน

กรรมการ

๑๒) นายสมคิด ศรีธ

ศึกษานิเทศก์ชำนาญการพิเศษ กรรมการและเลขานุการ
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดแม่ฮ่องสอน**คณะทำงาน**

๑) นายสมคิด ศรีธ

ศึกษานิเทศก์ชำนาญการพิเศษ
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดแม่ฮ่องสอน

๒) นางสาวกชณิภา คำมาสาร

นักวิชาการศึกษาชำนาญการ
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแม่ฮ่องสอน เขต ๑

๓) นางสาวณิ คงแก้ว

นักวิชาการศึกษาชำนาญการ
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแม่ฮ่องสอน เขต ๒

๔) ผู้แทน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๔

๕) นางวรรณดา กริธาพันธ์

นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ
สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและตามอัธยาศัยจังหวัดแม่ฮ่องสอน

๖) ผู้แทนโรงเรียนในสังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

๗) นางสาวสุวิชาติา คันทัพพะไทย

นักส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นปฏิบัติการ
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน

๘) นายโยธิน เพียรสุขุม

ผู้อำนวยการกองการศึกษา
องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน

๙) นางสาวธิดารัตน์ ธนะกิจวัชรกุล

นักวิชาการแรงงานชำนาญการ
สำนักงานจัดหางานจังหวัดแม่ฮ่องสอน

๑๐) นายกันดินันท์ บุศแดง

นักวิชาการแรงงาน
สำนักงานจัดหางานจังหวัดแม่ฮ่องสอน

๒. คณะอนุกรรมการพัฒนาทักษะฝีมือแรงงาน มีหน้าที่ ในการประสานความร่วมมือกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการจัดหาแหล่งศึกษาดูงาน พัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมที่หลากหลาย ดำเนินการจัดฝึกอบรมให้ความช่วยเหลือ ส่งเสริมสนับสนุน อำนาจความสะดวกในด้านต่าง ๆ อย่างบูรณาการให้กับกลุ่มเป้าหมายและดำเนินงานอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการฯ มอบหมาย เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมายด้วยความเรียบร้อย ประกอบด้วย

๑) ผู้อำนวยการ สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานแม่ฮ่องสอน

ประธานกรรมการ

๒) พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดแม่ฮ่องสอน

กรรมการ

๓) ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพพวนมหาราชินีแม่ฮ่องสอน

กรรมการ

๔) ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพแม่สะเรียง

กรรมการ

๕) ผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนแม่ฮ่องสอน

กรรมการ

๖) รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ วิทยาเขตแม่ฮ่องสอน

กรรมการ

๗) ท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน

กรรมการ

๘) นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน

กรรมการ

๙) จัดหางานจังหวัดแม่ฮ่องสอน

กรรมการ

/๑๐. ผู้แทน...

๑๐) ผู้แทนสถานประกอบการ

กรรมการ

๑๑) สิบเอกบริสุทธิ์ แนวประยงค์ นักวิชาการพัฒนาฝีมือแรงงานชำนาญการ

กรรมการและเลขานุการ

คณะทำงาน

- | | |
|-------------------------------|--|
| ๑) นางสาวทักษิณ เสรีชาติ | นักวิชาการพัฒนาฝีมือแรงงานชำนาญการ
สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานแม่ฮ่องสอน |
| ๒) นางสาวสุวิมลย์ สุคันธมัลย์ | นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ
สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดแม่ฮ่องสอน |
| ๓) นายพงษ์ศักดิ์ ศิริมาเมือง | หัวหน้างานโครงการพิเศษและการบริหารชุมชน
วิทยาลัยการอาชีพนวมินทรราชินีแม่ฮ่องสอน |
| ๔) นางศรัณยา ศิรินันท์ | หัวหน้างานโครงการพิเศษและการบริหารชุมชน
วิทยาลัยการอาชีพนวมินทรราชินีแม่ฮ่องสอน |
| ๕) ผศ.ดร.วีรวิทย์ ปิยนนทศิลป์ | รองคณบดี วิทยาลัยแม่ฮ่องสอน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ |
| ๖) นางสาวสุวิชาติ คันทัพไทย | นักส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นปฏิบัติการ
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน |
| ๗) นางอุมาพร พุทธก้อน | นักวิชาการการศึกษาชำนาญการ
องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน |
| ๘) นายกัณตินันท์ บุศแดง | นักวิชาการแรงงานชำนาญการ
สำนักงานจัดหางานจังหวัดแม่ฮ่องสอน |
| ๙) ผู้แทนสถานประกอบการ | |

๓. คณะอนุกรรมการจัดหาแหล่งงาน/อาชีพ มีหน้าที่ วิเคราะห์ความต้องการของตลาดแรงงาน ติดต่อประสานกับผู้ประกอบการ และส่งเสริมสนับสนุน ให้ความช่วยเหลือทางด้านต่าง ๆ ให้กับกลุ่มเป้าหมาย ให้ได้รับความรู้ มีงานทำ หรือ ประกอบอาชีพได้ และดำเนินงานอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการฯ มอบหมาย เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมายด้วยความเรียบร้อย ประกอบด้วย

- | | |
|--|---|
| ๑) จัดหางานจังหวัดแม่ฮ่องสอน | ประธานกรรมการ |
| ๒) ประธานหอการค้าจังหวัดแม่ฮ่องสอน | กรรมการ |
| ๓) อุตสาหกรรมจังหวัดแม่ฮ่องสอน | กรรมการ |
| ๔) ท้องเที่ยวและกีฬาจังหวัดแม่ฮ่องสอน | กรรมการ |
| ๕) ตัวแทนผู้ประกอบการ | กรรมการ |
| ๖) สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดแม่ฮ่องสอน | กรรมการ |
| ๗) ประกันสังคมจังหวัดแม่ฮ่องสอน | กรรมการ |
| ๘) นางสาวธิดารัตน์ ธนะกิจวัชรกุล | นักวิชาการแรงงานชำนาญการ
สำนักงานจัดหางานจังหวัดแม่ฮ่องสอน |
| ๙) นายกัณตินันท์ บุศแดง | นักวิชาการแรงงานชำนาญการ
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
สำนักงานจัดหางานจังหวัดแม่ฮ่องสอน |

/คณะทำงาน...

คณะทำงาน

- | | |
|----------------------------------|--|
| ๑) นางสาวธิดารัตน์ ธนะกิจวัชรกุล | นักวิชาการแรงงานชำนาญการ
สำนักงานจัดหางานจังหวัดแม่ฮ่องสอน |
| ๒) นายกันตินันท์ บุศแดง | นักวิชาการแรงงานชำนาญการ
สำนักงานจัดหางานจังหวัดแม่ฮ่องสอน |
| ๓) นางจิราลักษณ์ บุญแก้ววุฒิ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดแม่ฮ่องสอน |
| ๔) นายวิวัฒน์ ส่วยนุ | นักวิชาการแรงงานชำนาญการ
สำนักงานประกันสังคมจังหวัดแม่ฮ่องสอน |
| ๕) นายเชษฐพงศ์ ด้านบุญเรือง | หัวหน้ากลุ่มงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดแม่ฮ่องสอน |

ทั้งนี้ ขอให้คณะกรรมการและคณะทำงานที่ได้รับการแต่งตั้ง ปฏิบัติงานร่วมกัน
อย่างบูรณาการ สร้างสรรค์ และมีประสิทธิภาพ เพื่อให้การดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ประสบผลสำเร็จและ
บรรลุผลตามเป้าหมายของโครงการเพิ่มทักษะด้านอาชีพแก่นักเรียนครอบครัวยากจนของจังหวัดแม่ฮ่องสอน
ที่ไม่ได้เรียนต่อหลังจบการศึกษาภาคบังคับ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายสุวพงศ์ กิติภัทย์พิบูลย์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดแม่ฮ่องสอน

รายชื่อหน่วยงานต้นสังกัด

๑.สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแม่ฮ่องสอน เขต ๑

๒.สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแม่ฮ่องสอน เขต ๒

๓.สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๔

๔.สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน

รายชื่อสถานศึกษากลุ่มเป้าหมาย

	สพป.แม่ฮ่องสอน เขต ๑ (๒๘ แห่ง)		สพป.แม่ฮ่องสอน เขต ๒ (๓๗ แห่ง)		สพม.๓๔ (๘ แห่ง)
๑	บ้านโนสอย	๑	บ้านแพะพิทยา	๑	ห้องสอนศึกษา ในพระอุปถัมภ์ฯ
๒	ชุมชนบ้านผาบ่อง	๒	เจ้าพ่อหลวงอุปถัมภ์ ๑๐	๒	ขุนยวมวิทยา
๓	ร่มเกล้าปางตองในโครงการตามพระราชดำริ	๓	บ้านห้วยฮากไม้ใต้	๓	ปายวิทยาคาร
๔	ชุมชนบ้านหมอกจำแป่	๔	บ้านอมพาย	๔	ปางมะผ้าพิทยาสรรพ์
๕	บ้านห้วยปูลิง	๕	บ้านห้วยโม่	๕	แม่สะเรียง (บริพัตรศึกษา)
๖	บ้านป่าลาน	๖	บ้านห้วยทราย	๖	สบเมยวิทยาคม
๗	เสรีวิทยา	๗	บ้านห้วยสิงห์	๗	เฉลิมรัชวิทยาคม
๘	บ้านห้วยผา	๘	ชุมชนบ้านน้ำดิบ	๘	แม่ลาน้อยดรุณสิกข์
๙	ไทยรัฐวิทยา ๙๙(บ้านแม่สุยะ)	๙	ไทยรัฐวิทยา ๓๓ (บ้านทุ่งพร้าว)		
๑๐	ชุมชนบ้านเมืองปอน	๑๐	ทองสวัสดิ์วิทยาคาร		สศศ. (๔ แห่ง)
๑๑	บ้านหนองแห้ง	๑๑	บ้านจอมแจ้งมิตรภาพที่ ๑๙๓	๑	ศึกษาสงเคราะห์แม่ฮ่องสอน
๑๒	ชุมชนต่อแพวิทยา	๑๒	บ้านไร่วิทยา	๒	ราชประชานุเคราะห์ ๒๑
๑๓	บ้านปางตอง	๑๓	สังวาลย์วิทยา	๓	ราชประชานุเคราะห์ ๒๒
๑๔	บ้านทุ่งยาว	๑๔	บ้านแม่ลิด	๔	ราชประชานุเคราะห์ ๓๔
๑๕	บ้านแม่เหมืองหลวง	๑๕	บ้านแม่จ้าง		
๑๖	บ้านโป่งสา	๑๖	บ้านโพซอ		อปท. (๓ แห่ง)
๑๗	บ้านเมืองแปง	๑๗	เพียงหลวง ๑๑ ฯ	๑	เทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน
๑๘	บ้านแม่ปิง	๑๘	บ้านสัมป่อย	๒	อบจ.บ้านจองคำ
๑๙	อนุบาลปาย (เวียงใต้)	๑๙	บ้านห้วยผึ้ง	๓	ไทรงัง (เทศบาล ๓)
๒๐	สังวาลย์วิทย ๓	๒๐	บ้านแม่โถ		
๒๑	บ้านถ้ำลอด	๒๑	บ้านห้วยผึ้งใหม่		เอกชน (๒ แห่ง)
๒๒	บ้านนาหลวง	๒๒	บ้านแม่ซิด	๑	สิริอัมพร
๒๓	บ้านนาปู่ป้อม	๒๓	บ้านท่าสองแคว ส.บ้านทุ่งรวงทอง	๒	พุทธเกษตร
๒๔	บ้านแม่ละนา	๒๔	บ้านแม่แลบ		
๒๕	บ้านปางคาม	๒๕	ชุมชนแม่ลาศึกษา		
๒๖	อนุบาลปางมะผ้า	๒๖	บ้านละอูบ		
๒๗	ศูนย์ปางมะผ้าในโครงการตามพระราชดำริ	๒๗	ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชบ้านดง		
๒๘	บ้านกีดสามสิบ	๒๘	บ้านห้วยห้า		
		๒๙	บ้านห้วยวอก		
		๓๐	บ้านห้วยกุ่ม		
		๓๑	บ้านแม่อกเหนือ		
		๓๒	บ้านอุมดาเหนือ		
		๓๓	บ้านแม่สวด		
		๓๔	บ้านนาคอย		
		๓๕	ล่องแพวิทยา		
		๓๖	บ้านชีวาเดอ		
		๓๗	บ้านเลโคะ		



แบบสอบถามโครงการเพิ่มทักษะอาชีพแก่นักเรียนครอบครัวยากจนของจังหวัดแม่ฮ่องสอน

แบบ ก.

ที่ไม่ได้เรียนต่อหลังจบการศึกษาระดับ ปวช./ปวส.

สำหรับบันทึกนักเรียนรายบุคคล

* กรณีนักเรียนที่ไม่ต้องการเข้าร่วมโครงการฯ กรุณากรอกข้อมูลในข้อ ๒. เฉพาะ คำนามหน้าชื่อ, ชื่อ, นามสกุล และคลิกเลือกตอบในข้อ ๔.๒ หรือ ๔.๔ หรือ ๔.๕ เท่านั้น เสร็จแล้วคลิกปุ่มบันทึกข้อมูล

๑. ข้อมูลสถานศึกษา

รหัส : _____ ชื่อสถานศึกษา : _____สังกัด : _____อำเภอ : _____

สถานศึกษาดังอยู่ในเขตพื้นที่ อบท./อบค. : _____ (พิมพ์ชื่อ อบท./อบค.)

๒. ข้อมูลนักเรียน ปัจจุบันเรียนอยู่ชั้น ☒ ม.๓ ☐ ม.๖ ☐ จบ ม.๓ ไปแล้ว ☐ จบ ม.๖ ไปแล้ว (กรณี จบ ม.๓ หรือ ม.๖ ไปแล้ว อายุต้องไม่เกิน ๒๕ ปี)คำนำหน้า ☐ นาย ☐ น.ส. ☐ ด.ช. ☐ ด.ญ. ชื่อ _____ นามสกุล _____ (หากไม่มีนามสกุลให้พิมพ์คำว่า "ไม่มีนามสกุล")

เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ ปัจจุบันอายุ _____ ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน (๑๓ หลัก) _____ ปัจจุบันนักเรียนอาศัยอยู่กับ _____

อยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๑.เบอร์ของตนเอง _____ ๒.เบอร์ของบุคคลที่สามารถติดต่อได้ _____ โปรดระบุชื่อ _____

๓. ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อบิดา-นามสกุล (ใส่คำนำหน้าชื่อด้วย) _____ ชื่อมารดา-นามสกุล (ใส่คำนำหน้าชื่อด้วย) _____

ที่อยู่ปัจจุบันของผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้ _____

บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๑.เบอร์ของตนเอง _____ ๒.เบอร์ของบุคคลที่สามารถติดต่อได้ _____ โปรดระบุชื่อ _____

ผู้ปกครอง/ครอบครัวมีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐหรือไม่ ?

- ☐ มี (ถ้ามีโปรดกรอกหมายเลขบัตรด้วย)
- ☐ ไม่มี

๔. ความต้องการของนักเรียนเมื่อจบการศึกษาภาคบังคับ (ม.๓) (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

- ☐ ๔.๑) ไม่ต้องการศึกษาต่อใด ๆ และ ต้องการ เข้าฝึกอบรมทักษะอาชีพตามโครงการฯ
- ☐ ๔.๒) ไม่ต้องการศึกษาต่อใด ๆ และ ไม่ต้องการ เข้าฝึกอบรมทักษะอาชีพตามโครงการฯ
- ☐ ๔.๓) ต้องการศึกษาคือ กศน. และ ต้องการ เข้าฝึกอบรมทักษะอาชีพตามโครงการฯ
- ☐ ๔.๔) ต้องการศึกษาคือ กศน. และ ไม่ต้องการ เข้าฝึกอบรมทักษะอาชีพตามโครงการฯ
- ☐ ๔.๕) ต้องการศึกษาคือในระบบการศึกษาปกติ เช่น ม.๔/ปวช./ปวส./อนุปริญญา/ปริญญาตรี ไม่ต้องการ เข้าฝึกอบรมทักษะอาชีพตามโครงการฯ

๕. กรณีเลือกตอบข้อ ๔.๑ หรือ ๔.๓ (เท่านั้น) คือ ต้องการ เข้าฝึกอบรมทักษะอาชีพตามโครงการฯ ในหลักสูตรการฝึกเตรียมเข้าทำงานในสาขาใด ? (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

- ☐ ๕.๑) ช่างซ่อมเครื่องยนต์เล็กเพื่อการเกษตร ระยะเวลา ๔ เดือน (ฝึกอบรม ๓ เดือน ฝึกงาน ๑ เดือน)
- ☐ ๕.๒) ช่างซ่อมรถจักรยานยนต์ ระยะเวลา ๖ เดือน (ฝึกอบรม ๔ เดือน ฝึกงาน ๒ เดือน)
- ☐ ๕.๓) ช่างเครื่องทำความเย็นในบ้านและการพาณิชย์ขนาดเล็ก ระยะเวลา ๓ เดือน (ฝึกอบรม ๒ เดือน ฝึกงาน ๑ เดือน)
- ☐ ๕.๔) ช่างเขียนจักรอุตสาหกรรม (ผ้า) ระยะเวลา ๓ เดือน (ฝึกอบรม ๒ เดือน ฝึกงาน ๑ เดือน)
- ☐ ๕.๕) ช่างแต่งผมบุรุษ (ระดับต้น) ระยะเวลา ๓ เดือน (ฝึกอบรม ๒ เดือน ฝึกงาน ๑ เดือน)
- ☐ ๕.๖) พนักงานบริการในโรงแรมและภัตตาคาร ระยะเวลา ๔ เดือน (ฝึกอบรม ๓ เดือน ฝึกงาน ๑ เดือน)

๖. ต้องการความช่วยเหลือพาหนะ รับ-ส่ง เพื่อเดินทางมาศึกษาและรายงานตัว จาก อบท./อบค. ในเขตพื้นที่ หรือไม่ ?

- ☐ ต้องการ โปรดระบุ ชื่อผู้ประสาน _____ เบอร์โทรศัพท์ _____
- ☐ ไม่ต้องการ

ลงชื่อ _____ ครูที่ปรึกษา/ครูแนะแนว ตำแหน่ง _____

หมายเลขโทรศัพท์ _____ อีเมล _____ ของผู้ที่ปรึกษา/ครูแนะแนว

<< กลับหน้าหลัก

บันทึกข้อมูล

แบบ ข.

แบบสรุปผลการสำรวจและจำแนกนักเรียน ระดับโรงเรียน

โครงการเพิ่มทักษะอาชีพแก่นักเรียนที่ไม่ได้เรียนต่อหลังจบการศึกษาภาคบังคับ (ชั้น ม.๓)

โรงเรียน.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

ตั้งอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)

ข้อมูล ณ วันที่.....

โรงเรียน	นักเรียนที่ไม่ศึกษาต่อ ในระบบใดๆ (๑)		นักเรียนที่จะศึกษาต่อ ในระบบ กศน. (๒)		รวมจำนวน นักเรียน ที่ไม่ศึกษาต่อ (๓) (๑.๑) + (๑.๒) + (๒.๑) + (๒.๒)	นักเรียนที่จะ ศึกษาต่อใน ระบบ (๔)	รวมจำนวน นักเรียนทั้งสิ้น (๕) (๓) + (๔)
	เข้าร่วม โครงการฯ (๑.๑)	ไม่เข้าร่วม โครงการฯ (๑.๒)	เข้าร่วม โครงการฯ (๒.๑)	ไม่เข้าร่วม โครงการฯ (๒.๒)			
๑. โรงเรียน.....							
รวมทั้งสิ้น							

แบบสรุปผลการสำรวจและจำแนกนักเรียน ระดับต้นสังกัด

โครงการเพิ่มทักษะอาชีพแก่นักเรียนที่ไม่ได้เรียนต่อหลังจบการศึกษาภาคบังคับ (ชั้น ม.๓)

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา / มัธยมศึกษา เขต..... / ท้องถิ่นจังหวัด / ศึกษาธิการจังหวัด

จังหวัด.....

ข้อมูล ณ วันที่.....

อำเภอ / โรงเรียน	ตั้งอยู่ในเขต องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น (อปท.)*	นักเรียนที่ไม่ศึกษาต่อ ในระบบใดๆ (๑)		นักเรียนที่จะศึกษาต่อ ในระบบ กศน. (๒)		รวมจำนวน นักเรียน ที่ไม่ศึกษาต่อ (๓) (๑.๑) + (๑.๒) + (๒.๑) + (๒.๒)	นักเรียนที่ จะศึกษาต่อ ในระบบ (๔)	รวมจำนวน นักเรียนทั้งสิ้น (๕) (๓) + (๔)
		เข้าร่วม โครงการฯ (๑.๑)	ไม่เข้าร่วม โครงการฯ (๑.๒)	เข้าร่วม โครงการฯ (๒.๑)	ไม่เข้าร่วม โครงการฯ (๒.๒)			
๑. อำเภอ..... (รวม)								
๑. โรงเรียน....								
๒. โรงเรียน....								
๒. อำเภอ..... (รวม)								
๑. โรงเรียน....								
๒. โรงเรียน....								
๓. อำเภอ..... (รวม)								
๑. โรงเรียน....								
๒. โรงเรียน....								
รวมทั้งสิ้น								

หมายเหตุ

* องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เพื่อเป็นข้อมูลสนับสนุนการเดินทางให้กับครูและนักเรียนในพื้นที่ สำหรับการเข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับโครงการฯ ได้แก่ กิจกรรมการนำนักเรียนกลุ่มเป้าหมายมาดูงาน และการนำนักเรียนกลุ่มเป้าหมายมาเข้าฝึกอบรมที่สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด)

คู่มือการบันทึกข้อมูลในแบบสอบถามออนไลน์

โครงการเพิ่มทักษะด้านอาชีพแก่นักเรียนครอบครัวยากจนของจังหวัดแม่ฮ่องสอน

ที่ไม่ได้เรียนต่อหลังจบการศึกษาภาคบังคับ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑. เริ่มต้น > เข้าไปที่เว็บไซต์โครงการฯ http://gg.gg/d_career หรือ QR code ดังภาพ

๒. คลิกเลือกข้อความ “ระบบการสำรวจข้อมูลนักเรียนออนไลน์ ปีการศึกษา ๒๕๖๓” หรือ QR code ดังภาพ

The screenshot displays the official website for the project. At the top, there is a banner with the project title and a group photo. Below the banner is a navigation menu with links like 'Home', 'แผนกรรมการขับเคลื่อนโครงการฯ', 'กิจกรรมดำเนินการและเอกสารประกอบ', 'เผยแพร่โครงการฯ ทางทีวี NBT', and 'วิดิทัศน์การดำเนินงานโครงการฯ'. The main content area is divided into three columns. The left column lists the project phases (ขั้นตอนที่ ๑ to ๕) and the current phase is 'ขั้นตอนที่ ๔ ประชุมชี้แจง ผอ.ร.ร. + ครูแนะแนว (งบ ๖๔)'. The middle column features a flowchart titled 'การดำเนินการสำรวจและจำแนกข้อมูลนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย' showing the process from 'สถานศึกษา' to 'หน่วยงานต้นสังกัด' to 'ขอชมเชยโรงเรียน'. Below the flowchart is a section titled 'ขอเรียนเชิญผู้อำนวยการสถานศึกษาและครูแนะแนวเข้าร่วมประชุมออนไลน์' with details about the online meeting on December 24, 2023, at 08:30 - 12:00 PM. It includes a QR code for registration. The right column shows a section titled 'ระบบการสำรวจข้อมูลนักเรียนออนไลน์ ปีการศึกษา ๒๕๖๓' with a large QR code for the survey system. At the bottom right, there is a note about the survey system being a pilot project for the 2023 academic year.

โครงการเพิ่มทักษะด้านอาชีพให้แก่ นักเรียนครอบครัวยากจนของจังหวัดแม่ฮ่องสอน
ที่ไม่ได้เรียนต่อหลังจบการศึกษาภาคบังคับ

Home | แผนกรรมการขับเคลื่อนโครงการฯ | กิจกรรมดำเนินการและเอกสารประกอบ | เผยแพร่โครงการฯ ทางทีวี NBT | วิดิทัศน์การดำเนินงานโครงการฯ

วิดิทัศน์แนะนำสำนักงานผู้ตรวจการแผ่นดิน | เว็บไซต์โครงการเพิ่มทักษะอาชีพฯ ของ ส.อ.อ.ผู้ตรวจการแผ่นดิน

การดำเนินงานปีงบประมาณ. ๒๕๖๔

ขั้นตอนที่ ๑ แต่งตั้งคณะกรรมการโครงการ (งบ ๖๔)
ขั้นตอนที่ ๒ แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการ (งบ ๖๔)
ขั้นตอนที่ ๓ ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนฯ (งบ ๖๔)
ขั้นตอนที่ ๔ ประชุมชี้แจง ผอ.ร.ร. + ครูแนะแนว (งบ ๖๔)
ขั้นตอนที่ ๕ สำรวจและจำแนกข้อมูลนักเรียน (งบ ๖๔)

การดำเนินงานปีงบประมาณ. ๒๕๖๓

ขั้นตอนการดำเนินงาน ๑๒ ขั้นตอน
> ขั้นตอนที่ ๑ แต่งตั้งคณะกรรมการโครงการ
> ขั้นตอนที่ ๒ แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการ
คำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการฯ ปี ๖3
คำสั่งคณะกรรมการและคณะทำงานโครงการฯ ปี ๖3
> ขั้นตอนที่ ๓ ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการฯ
> ขั้นตอนที่ ๔ ประชุมชี้แจงโครงการให้กับโรงเรียน

การดำเนินการสำรวจและจำแนกข้อมูลนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย

สถานศึกษา → หน่วยงานต้นสังกัด → ขอชมเชยโรงเรียน

ปีการศึกษา ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔
ปีการศึกษา ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔

ขอเรียนเชิญผู้อำนวยการสถานศึกษาและครูแนะแนวเข้าร่วมประชุมออนไลน์

ประชุมชี้แจงผู้อำนวยการสถานศึกษาและครูแนะแนวโครงการเพื่อทักษะเพิ่มทักษะด้านอาชีพแก่นักเรียนครอบครัวยากจนของจังหวัดแม่ฮ่องสอนที่ไม่ได้เรียนต่อหลังจบการศึกษาภาคบังคับ ปีงบประมาณ. ๒๕๖๔ วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

คลิกเพื่อ >> "เข้าร่วมประชุมออนไลน์"

หรือสแกน QR code เพื่อเข้าร่วมประชุมออนไลน์

ระบบการสำรวจข้อมูลนักเรียนออนไลน์ ปีการศึกษา ๒๕๖๓

ดาวน์โหลดแบบสอบถามแบบ ก สำหรับบันทึกนักเรียนรายบุคคลแบบ ข จำแนกนักเรียน สำหรับโรงเรียนแบบ ค สรุปข้อมูล สำหรับต้นสังกัด
> ฟอรัมแบบสอบถามออนไลน์
> คู่มือการตอบแบบสอบถามออนไลน์

หลักสูตรที่เปิดรับสมัคร ปี ๒๕๖๔
หลักสูตรเตรียมความพร้อมเข้าทำงาน

จะปรากฏหน้าจอหลักที่แสดงรายชื่อโรงเรียนกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด > ให้เลือกคลิกที่ปุ่ม “ตอบแบบสอบถาม” ที่อยู่ในแถบแถวเดียวกันกับชื่อโรงเรียนของตนเอง เพื่อเข้าไปตอบแบบสอบถามนักเรียนรายบุคคล (แบบ ก.)

[illegible]

ต่อมาจะปรากฏหน้าจอแสดงแบบฟอร์มสำหรับการป้อนข้อมูลต่าง ๆ ของนักเรียนรายบุคคล (แบบ ก.) ซึ่งในช่องรหัส, ชื่อสถานศึกษา, สังกัด, และอำเภอ จะแสดงออกมาให้เห็นแต่ไม่สามารถแก้ไขได้ ส่วนในช่องป้อนข้อมูลอื่น ๆ สามารถป้อนข้อมูลและเลือกตอบได้ตามปกติ (ป้อนและบันทึกข้อมูลนักเรียนที่ต้องการเข้าร่วมโครงการฯ ให้ครบถ้วนทุกคน ส่วนกรณีนักเรียนที่ไม่ต้องการเข้าร่วมโครงการฯ ให้ป้อนและบันทึกข้อมูล เฉพาะคำนำหน้าชื่อ, ชื่อ, นามสกุล, และให้ทำการคลิกเลือกตอบในข้อ ๔.๒ หรือ ๔.๔ หรือ ๔.๕ เท่านั้น)



กรมการศึกษานานาชาติ
สำนักงานส่งเสริมการศึกษานานาชาติ

แบบ ก.

สำหรับนักเรียนต่างชาติ

1. กรุณากรอกข้อมูลส่วนตัว (ชื่อ นามสกุล, ที่อยู่, หมายเลขโทรศัพท์, อีเมล, ฯลฯ)

ชื่อ นามสกุล: _____

ชื่อ: _____

นามสกุล: _____

2. กรุณากรอกข้อมูลการศึกษา (ระดับชั้น, โรงเรียน, ปีที่เรียน, ฯลฯ)

ระดับชั้น: _____

โรงเรียน: _____

ปีที่เรียน: _____

3. กรุณากรอกข้อมูลการสมัคร (ชื่อ, ที่อยู่, หมายเลขโทรศัพท์, อีเมล, ฯลฯ)

ชื่อ: _____

ที่อยู่: _____

หมายเลขโทรศัพท์: _____

อีเมล: _____

4. กรุณากรอกข้อมูลการสมัคร (ชื่อ, ที่อยู่, หมายเลขโทรศัพท์, อีเมล, ฯลฯ)

ชื่อ: _____

ที่อยู่: _____

หมายเลขโทรศัพท์: _____

อีเมล: _____

5. กรุณากรอกข้อมูลการสมัคร (ชื่อ, ที่อยู่, หมายเลขโทรศัพท์, อีเมล, ฯลฯ)

ชื่อ: _____

ที่อยู่: _____

หมายเลขโทรศัพท์: _____

อีเมล: _____

6. กรุณากรอกข้อมูลการสมัคร (ชื่อ, ที่อยู่, หมายเลขโทรศัพท์, อีเมล, ฯลฯ)

ชื่อ: _____

ที่อยู่: _____

หมายเลขโทรศัพท์: _____

อีเมล: _____

7. กรุณากรอกข้อมูลการสมัคร (ชื่อ, ที่อยู่, หมายเลขโทรศัพท์, อีเมล, ฯลฯ)

ชื่อ: _____

ที่อยู่: _____

หมายเลขโทรศัพท์: _____

อีเมล: _____

8. กรุณากรอกข้อมูลการสมัคร (ชื่อ, ที่อยู่, หมายเลขโทรศัพท์, อีเมล, ฯลฯ)

ชื่อ: _____

ที่อยู่: _____

หมายเลขโทรศัพท์: _____

อีเมล: _____

9. กรุณากรอกข้อมูลการสมัคร (ชื่อ, ที่อยู่, หมายเลขโทรศัพท์, อีเมล, ฯลฯ)

ชื่อ: _____

ที่อยู่: _____

หมายเลขโทรศัพท์: _____

อีเมล: _____

10. กรุณากรอกข้อมูลการสมัคร (ชื่อ, ที่อยู่, หมายเลขโทรศัพท์, อีเมล, ฯลฯ)

ชื่อ: _____

ที่อยู่: _____

หมายเลขโทรศัพท์: _____

อีเมล: _____

เมื่อป้อนข้อมูลต่าง ๆ และเลือกตอบข้อคำถาม ครบถ้วนแล้ว คลิกที่ปุ่ม **บันทึกข้อมูล** เพื่อบันทึกข้อมูลลงในระบบ

หากต้องการลบข้อมูลนักเรียนคนใดก็ให้คลิกที่ข้อความ “ลบ” ในแถบแถวชื่อนักเรียนคนนั้น ๆ ได้ทันที

เมื่อโรงเรียนทำการบันทึกข้อมูลนักเรียนรายบุคคลลงในแบบสอบถาม (แบบ ก.) ครบทุกคนแล้ว ในหน้าจอรายการหลักจะแสดงข้อมูลค่าสถิติการจำแนกประเภทของนักเรียนกลุ่มเป้าหมายในภาพรวมของแต่ละโรงเรียน ซึ่งหน่วยงานต้นสังกัดและโรงเรียน สามารถตรวจสอบและติดตามผลการดำเนินการบันทึกข้อมูลของแต่ละโรงเรียนได้

ระบบการสำรวจและจำแนกนักเรียน ประจำปีการศึกษา 2563							* กรุณานำบันทึกข้อมูลในแล้วเสร็จ ภายในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564 ยกเว้น*									
โครงการเพิ่มทักษะอาชีพแก่นักเรียนครอบครัวยากจนของจังหวัดแม่ฮ่องสอนที่ไม่ได้เรียนต่อหลังจบการศึกษาระดับ ปวช. ปีระมาณ 2564																
กลุ่มเป้าหมาย คือ นักเรียนปัจจุบันที่กำลังเรียนชั้น ม.3, ม.6, ปีการศึกษา 2563 หรือ นักเรียนที่ จบ ม.3, ม.6 ไปแล้วที่อายุไม่เกิน 25 ปี																
สังกัด สพป.แม่ฮ่องสอน เขต ๑ จำนวน 25 แห่ง																
ร.ร.	ร.ร.	ร.ร.	ร.ร.	ร.ร.	ร.ร.	ร.ร.	ไม่ได้อบรมต่อใน (1)	ต้องการเรียนต่อ (2)	เรียนต่อใน (3)	เรียนต่อใน (4)	เรียนต่อใน (5)	เรียนต่อใน (6)	เรียนต่อใน (7)	เรียนต่อใน (8)	เรียนต่อใน (9)	เรียนต่อใน (10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	1056420094	บ้านในสอย	เมืองแม่ฮ่องสอน	สพป.มส.๑	สอนแบบสอบถาม	ตรวจสอบข้อมูล	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	1056420098	หนองน้ำผาแดง	เมืองแม่ฮ่องสอน	สพป.มส.๑	สอนแบบสอบถาม	ตรวจสอบข้อมูล	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	1056420087	รณเกล้าปางดงในโครงการ	เมืองแม่ฮ่องสอน	สพป.มส.๑	สอนแบบสอบถาม	ตรวจสอบข้อมูล	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	1056420081	ชุมชนบ้านหมอกจำแป๋	เมืองแม่ฮ่องสอน	สพป.มส.๑	สอนแบบสอบถาม	ตรวจสอบข้อมูล	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

สุดท้ายนี้ ขอความกรุณาโรงเรียนทุกแห่ง ช่วยตอบแบบสอบถามเพื่อการพัฒนากระบวนการสำรวจข้อมูลตามโครงการฯ ซึ่งอยู่ในช่องคอลัมน์สุดท้าย โดยคลิกที่ข้อความ **“คลิกตอบ”** ในแถบแถวชื่อโรงเรียนของตนเอง ซึ่งจะปรากฏหน้าจอแบบสอบถาม จำนวน ๑๐ ข้อคำถาม (แบบคลิกเลือกตอบ ๙ ข้อ และ ข้อเสนอแนะ ๑ ข้อ)

แบบสอบถามเพื่อการพัฒนากระบวนการสำรวจข้อมูลตามโครงการเพิ่มทักษะอาชีพแก่นักเรียนครอบครัวยากจนของจังหวัดแม่ฮ่องสอนที่ไม่ได้เรียนต่อหลังจบการศึกษาระดับ

สังกัด สพป.แม่ฮ่องสอน เขต ๑ จำนวน 25 แห่ง

1. เพศ

☐ ชาย

☐ หญิง

2. อายุ

☐ น้อยกว่า 20 ปี

☐ 21 - 30 ปี

☐ 31 - 40 ปี

☐ 41 - 50 ปี

3. รายละเอียดการเก็บข้อมูลในประเด็นต่าง ๆ มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ มากน้อยเพียงใด?

น้อยที่สุด 1 2 3 4 5 มากที่สุด

4. ท่านมีความเข้าใจที่ชัดเจนในการบันทึกข้อมูลลงในแบบสอบถาม มากน้อยเพียงใด?

น้อยที่สุด 1 2 3 4 5 มากที่สุด

5. ท่านมีความสะดวกในการบันทึกข้อมูลลงในแบบสอบถามออนไลน์ มากน้อยเพียงใด?

น้อยที่สุด 1 2 3 4 5 มากที่สุด

6. ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงและพัฒนากระบวนการสำรวจข้อมูลนักเรียนตามโครงการฯ ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ข้อเสนอแนะ

ส่งข้อมูลไปยัง ผอ.สพป.มส.๑

เมื่อตอบข้อคำถามเสร็จแล้ว ให้คลิกที่ปุ่ม **“ส่ง”** เพื่อบันทึกข้อมูล ซึ่งเป็นเสร็จสิ้นการดำเนินงานทั้งหมดแล้ว

ขอขอบคุณครับ...

หลักสูตรที่เปิดรับสมัครฝึกอบรม

โครงการเพิ่มทักษะด้านอาชีพแก่นักเรียนครอบครัวยากจนของจังหวัดแม่ฮ่องสอนที่ไม่ได้เรียนต่อหลังจบการศึกษาภาคบังคับ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

หลักสูตรเตรียมเข้าทำงาน	ระยะเวลา ฝึกอบรมรวม	ฝึกในศูนย์ฝึกฯ (ชม.)	ฝึกงานในสถาน ประกอบการ (ชม.)
๑. สาขาช่างซ่อมรถจักรยานยนต์	๖ เดือน	๕๖๐ (๔ เดือน)	๒๘๐ (๒ เดือน)
๒. สาขาช่างซ่อมเครื่องยนต์เล็กเพื่อการเกษตร	๕ เดือน	๔๒๐ (๓ เดือน)	๒๘๐ (๒ เดือน)
๓. สาขาช่างเครื่องทำความเย็นในบ้านและการพาณิชย์ขนาดเล็ก	๓ เดือน	๒๘๐ (๒ เดือน)	๑๔๐ (๑ เดือน)
๔. สาขาช่างเย็บจักรอุตสาหกรรม(ผ้า)	๓ เดือน	๒๘๐ (๒ เดือน)	๑๔๐ (๑ เดือน)
๕. สาขาช่างแต่งผมบุรุษ (ระดับต้น)	๓ เดือน	๒๘๐ (๒ เดือน)	๑๔๐ (๑ เดือน)
๖. สาขานักงานบริการในโรงแรมและภัตตาคาร	๔ เดือน	๔๒๐ (๓ เดือน)	๑๔๐ (๑ เดือน)

สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดของหลักสูตรการฝึกอบรมในแต่ละหลักสูตร และแบบขอรับความช่วยเหลือผู้ประสบ
ปัญหาทางสังคม และตัวอย่าง ได้ทางเว็บไซต์ http://gg.gg/d_career



http://gg.gg/d_career

สำหรับ เจ้าหน้าที่กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เท่านั้น

ครั้งที่.....ปี.....

เลขที่แบบบันทึก.....

วันที่รับเรื่อง 14 พ.ย. 2562

การเข้ารับบริการ ☐ Walk in ☐ ออกหน่วยเคลื่อนที่ ☒ สำรวจ ☐ รับจากองค์กร/หน่วยงานภายนอก.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้สำรวจ/รับเรื่อง/สอบข้อเท็จจริง.....นายสะอาด ทวีดี.....ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์



แบบคำขอรับความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

1. ผู้ยื่นคำร้อง / ผู้แจ้งแทน (กรณีไม่สามารถยื่นคำร้องได้ด้วยตนเอง) / ผู้ยื่นคำขอ

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ พ้าไส.....นามสกุล สดใส

เลขที่บัตรประชาชน 0-00000-00000-00000 กรณีไม่มีเนื่องจาก.....

วัน/เดือน/ปีเกิด 1 ม.ค. 2537.....อายุ 25.....ปี เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

ความสัมพันธ์กับผู้ประสบปัญหา.....ระดับการศึกษาสูงสุด.....

บ้านเลขที่ 101.....หมู่ที่ 1.....ชื่อหมู่บ้าน แสนสุข.....ตรอก.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง สุโขทัย

อำเภอ/เขต เมือง.....จังหวัด แม่ฮ่องสอน.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ 081-2345678

e-Mail.....

2. ประวัติผู้ประสบปัญหาทางสังคม

2.1 กรณีบุคคลทั่วไป

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ พ้าไส.....นามสกุล สดใส

เลขที่บัตรประชาชน 0-00000-00000-00000 กรณีไม่มีเนื่องจาก.....

วัน/เดือน/ปีเกิด 1 ม.ค. 2537.....อายุ 25.....ปี เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

เชื้อชาติ ไทย.....สัญชาติ ไทย.....ศาสนา พุทธ

สถานภาพ ☒ โสด ☐ สมรสอยู่ด้วยกัน ☐ สมรสแยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ ไม่ได้สมรสแต่อยู่ด้วยกัน ☐ หม้าย (คู่สมรสเสียชีวิต)

2.2 กรณีเด็ก

คำนำหน้าชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขที่บัตรประชาชน.....กรณีไม่มีเนื่องจาก.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

กรณีเด็ก กรอกข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้

บิดา ชื่อ.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

มารดา ชื่อ.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

ความสัมพันธ์ของผู้อุปการะเด็ก ☐ ปู่ ☐ ย่า ☐ ตา ☐ ยาย ☐ ลุง ☐ ป้า ☐ น้า ☐ อา ☐ ไม่มีความสัมพันธ์ ☐ อื่นๆ.....

สาเหตุของการอุปการะ บิดา ☐ ทอดทิ้ง ☐ เสียชีวิต ☐ ต้องโทษจำคุก ☐ อื่นๆ ระบุ.....

มารดา ☐ ทอดทิ้ง ☐ เสียชีวิต ☐ ต้องโทษจำคุก ☐ อื่นๆ ระบุ.....

5. ประเภทผู้ขอรับบริการ

- ☐ ครอบครัวของเด็ก/เด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน
- ☐ ผู้ตกทุกข์ได้ยากที่ขอให้ช่วยเหลือส่งกลับภูมิลำเนาเดิม
- ☒ ผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน
- ☒ ครอบครัวผู้มีรายได้น้อยที่ประสบความเดือดร้อนหรือผู้ไร้ที่พึ่ง
- ☐ ครอบครัวคนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการและประสบปัญหาความเดือดร้อน
- ☐ สตรีหรือครอบครัวที่ประสบปัญหาทางสังคม
- ☐ ผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนและมีความจำเป็นในเรื่องต่างๆ
- ☐ ผู้สูงอายุที่ถูกทารุณกรรม หรือถูกแสวงหาประโยชน์โดยมิชอบด้วยกฎหมาย หรือถูกทอดทิ้ง
- ☐ สตรีที่เป็นหัวหน้าครอบครัวที่ติดเชืหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ และมีผู้อยู่ในอุปการะ
- ☐ สตรีที่เป็นหัวหน้าครอบครัวที่ไม่ได้ติดเชืหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ แต่ต้องอุปการะคนในครอบครัวที่ติดเชืหรือป่วยด้วยโรคเอดส์
- ☐ สตรีที่ติดเชืหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ที่ไม่มีผู้อุปการะเลี้ยงดู
- ☐ สตรีที่สามีป่วย หรือเสียชีวิตด้วยโรคเอดส์ แต่ต้องอุปการะเลี้ยงดูบุคคลในครอบครัว
- ☐ ครอบครัวที่เป็นหัวหน้าครอบครัวติดเชืหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ และมีผู้อยู่ในอุปการะ
- ☐ ครอบครัวที่เป็นหัวหน้าครอบครัวไม่ได้ติดเชืหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ แต่ต้องอุปการะสมาชิกในครอบครัวที่ติดเชืหรือป่วยด้วยโรคเอดส์
- ☐ ครอบครัวที่หัวหน้าครอบครัวถึงแก่กรรมด้วยโรคเอดส์
- ☐ ผู้ติดเชืหรือป่วยด้วยโรคเอดส์ที่ไม่มีผู้อุปการะเลี้ยงดู
- ☐ ราษฎรบนพื้นที่สูง ซึ่งเป็นชาวเขาประสบปัญหาความเดือดร้อน

6. สภาพปัญหาความเดือดร้อนที่พบ

6.1 ด้านที่อยู่อาศัย

- ☐ ไม่มีกรรมสิทธิ์ในที่อยู่อาศัย
- ☒ สภาพที่อยู่อาศัยไม่เหมาะสมต่อการพักอาศัย
- ☐ ไม่มีที่อยู่อาศัย
- ☐ เร่ร่อน

6.2 ด้านสุขภาพอนามัย

- ☐ ติดเชื้อเอดส์ (HIV)/ ป่วยด้วยโรคเอดส์
- ☐ หลงลืมชราภาพ
- ☐ ได้รับผลกระทบจากเชื้อเอดส์/ป่วยด้วยโรคเอดส์
- ☐ ป่วยเป็นโรคร้ายแรง
- ☐ เจ็บป่วยเรื้อรัง
- ☐ ขาดแคลนกายอุปกรณ์/ไม่มีเครื่องช่วยความพิการ
- ☐ ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ในชีวิตประจำวัน
- ☐ ไม่ได้รับการรักษาพยาบาลหรือการฟื้นฟูสมรรถภาพ
- ☐ ติดยาเสพติด
- ☐ ผู้ป่วยทางจิต
- ☐ โรคซึมเศร้า
- ☐ อื่นๆ ระบุ.....

6.3 ด้านการศึกษา

- ☐ ขาดโอกาสทางการศึกษา
- ☐ ไม่มีทุนการศึกษา

6.4 ด้านการมีงานทำ และมีรายได้

- ☐ ขอดาน
- ☐ ขาดทักษะในการประกอบอาชีพ
- ☒ รายได้ไม่พอใช้จ่าย
- ☐ ถูกเลิกจ้าง/ว่างงาน
- ☐ ถูกนายจ้างเอารัดเอาเปรียบ
- ☒ มีหนี้สิน
- ☐ ไม่มีงานทำ
- ☐ ไม่มีทุนประกอบอาชีพ
- ☐ ไม่มีรายได้
- ☐ ไม่มีอาชีพ
- ☒ ยากจน/ไร้ที่พึ่ง
- ☐ ไม่มีที่ดินทำกิน
- ☒ รายได้ไม่แน่นอน
- ☐ อื่นๆ ระบุ.....

6.5 ด้านครอบครัว

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> กำพร้า | <input checked="" type="checkbox"/> ครอบครัวแตกแยก/พ่อแม่แยกทาง |
| <input type="checkbox"/> ครอบครัวอุปถัมภ์ | <input type="checkbox"/> ได้รับการเลี้ยงดูไม่เหมาะสม |
| <input type="checkbox"/> ได้รับผลกระทบจากการที่คนในครอบครัวต้องโทษจำคุก | <input type="checkbox"/> ต้องดูแลบุคคลในครอบครัว |
| <input type="checkbox"/> ต้องรับการระงับหน้าที่ในครอบครัวเกินวัย/เกินความสามารถสติปัญญา | <input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์นอกสมรส |
| <input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและไม่พร้อมในการเลี้ยงดูบุตร | <input type="checkbox"/> ถูกทอดทิ้ง |
| <input type="checkbox"/> อยู่ตามลำพังไม่มีผู้ดูแล และมีปัญหาในการดำรงชีวิต | <input type="checkbox"/> ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม |
| <input type="checkbox"/> ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลไม่สามารถอุปการะเลี้ยงดูได้ | <input type="checkbox"/> พ่อแม่ที่ต้องเลี้ยงดูบุตรตามลำพัง/พ่อเลี้ยงเดี่ยว |
| <input checked="" type="checkbox"/> แม่ฝ่ายที่ต้องเลี้ยงดูบุตรตามลำพัง/แม่เลี้ยงเดี่ยว | <input type="checkbox"/> ไม่มีผู้ดูแลในตอนกลางวัน ผู้ดูแลต้องออกไปทำงานนอกบ้าน |
| <input type="checkbox"/> ไม่มีผู้ดูแลในตอนกลางวัน ต้องออกไปทำงานนอกบ้าน | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถเลี้ยงดูบุตรได้ |
| <input type="checkbox"/> ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว ด้านร่างกาย | <input type="checkbox"/> ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว ด้านจิตใจ |
| <input type="checkbox"/> ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว ด้านเพศ | <input type="checkbox"/> ครอบครัวมีหนี้สิน |
| <input checked="" type="checkbox"/> ครอบครัวมีการเลี้ยงดูผู้ประสบปัญหา (อาทิ เด็กคนพิการ ผู้ติดเชื้อเอดส์ ผู้ติดยาเสพติด) | |
| <input type="checkbox"/> ผู้อุปการะมีฐานะยากจน/ขาดแคลน | <input checked="" type="checkbox"/> ครอบครัวยากจน |

6.6 ด้านความรุนแรงในครอบครัว/สังคม

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> เป็นผู้กระทำความรุนแรงต่อผู้อื่น | <input type="checkbox"/> ทารุณกรรมทางร่างกาย |
| <input type="checkbox"/> ทารุณกรรมทางจิตใจ | <input type="checkbox"/> ทารุณกรรมทางเพศ |

6.7 ด้านการเป็นผู้เสียหายจากการค้ามนุษย์

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ตกเป็นเครื่องมือแสวงหาผลประโยชน์อื่นๆ | <input type="checkbox"/> ถูกทารุณกรรม/กักขัง/หน่วงเหนี่ยว |
| <input type="checkbox"/> ถูกบังคับขู่ขาน | <input type="checkbox"/> ถูกบังคับค้าประเวณี |
| <input type="checkbox"/> ถูกล่อลวง | <input type="checkbox"/> ถูกแสวงหาประโยชน์ทางเพศ |
| <input type="checkbox"/> เป็นผู้กระทำความรุนแรงต่อผู้อื่น | <input type="checkbox"/> ถูกบังคับใช้แรงงาน |
| <input type="checkbox"/> ถูกบังคับให้ประพฤติดังกฎหมาย | |

6.8 ด้านการเข้าถึงสิทธิและความเป็นธรรมในสังคม

- ☐ ไม่มีค่าพาหนะเดินทางกลับภูมิลำเนา
- ☐ ไม่สามารถเข้าถึงบริการของรัฐ
- ☐ ยังไม่มียื่นคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ
- ☐ ไม่มีสถานะทางทะเบียนราษฎร
- ☐ ขอบุตรบุญธรรม
- ☐ การเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมระหว่างเพศ
- ☐ ถูกรังเกียจเหยียดหยาม
- ☐ เคยต้องโทษ/ประสบปัญหาการใช้ชีวิตในสังคม
- ☐ ถูกละเมิดทางเพศ
- ☐ ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความรุนแรงทางการเมือง
- ☐ ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบชายแดนภาคใต้
- ☐ ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติภัยแล้ง/ภัยหนาว/วาตภัย/อุทกภัย/อัคคีภัย/แผ่นดินไหว
- ☐ ได้รับผลกระทบจากมลภาวะ/สภาพแวดล้อม

6.9 ด้านสภาพปัญหาสังคมอื่นๆ

- ☐ ประพฤติตนไม่เหมาะสม
- ☐ เสี่ยงต่อการกระทำผิด
- ☐ ไม่ทราบวิธีการปฏิบัติตนหรือการปรับตัวที่เหมาะสม
- ☐ การอพยพ/หลบหนีเข้าเมือง
- ☐ อื่นๆ ระบุ.....

7. เรื่องขอรับความช่วยเหลือที่ต้องการ	
7.1 ด้านเงิน (ใส่จำนวนเงินด้วย) <input type="checkbox"/>ค่าเลี้ยงดู ค่าพาหนะ สำหรับเด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน <input type="checkbox"/>เกี่ยวกับการศึกษาสำหรับเด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน <input type="checkbox"/>เงินทุนประกอบอาชีพ สำหรับครอบครัวของเด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน <input type="checkbox"/>ค่ารักษาพยาบาล สำหรับครอบครัวของเด็กที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน <input type="checkbox"/>ค่ากายอุปกรณ์แก่เด็กพิการและทุพพลภาพ <input type="checkbox"/>อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ช่วยป้องกันและแก้ไขความพิการของเด็ก <input type="checkbox"/>ค่าใช้จ่ายในการส่งตัวผู้ตกทุกข์ได้ยากในประเทศกลับภูมิลำเนาเดิม <input type="checkbox"/>ค่าอาหารระหว่างรอรับการสงเคราะห์ และระหว่างเดินทางกลับภูมิลำเนาเดิม <input type="checkbox"/>ค่าพาหนะส่งตัวผู้ตกทุกข์ได้ยากในประเทศกลับภูมิลำเนาเดิม <input type="checkbox"/>ค่าเช่าที่พักของผู้ตกทุกข์ได้ยากในประเทศกลับภูมิลำเนาเดิม <input type="checkbox"/>ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ระหว่างรอรับการสงเคราะห์ <input type="checkbox"/>ระหว่างการเดินทางเพื่อรับการสงเคราะห์หรือกลับภูมิลำเนาเดิม <input checked="" type="checkbox"/> 2,000.เงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคมกรณีฉุกเฉิน <input type="checkbox"/>ค่าเครื่องอุปโภคบริโภค <input checked="" type="checkbox"/> 3,000.ค่าใช้จ่ายในการครองชีพตามความจำเป็น <input type="checkbox"/>ค่ารักษาพยาบาล เช่น ค่ายา ค่าอุปกรณ์การรักษา ค่าอาหารที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลของทางราชการซึ่งรวมถึงค่าพาหนะ ค่าอาหาร ระหว่างติดต่อกับรักษาพยาบาล <input type="checkbox"/>ค่าซ่อมแซมที่อยู่อาศัย <input type="checkbox"/>เงินทุนประกอบอาชีพ <input type="checkbox"/>เงินทุนประกอบอาชีพ รวมถึงการรวมกลุ่ม <input type="checkbox"/>ค่าอาหาร <input type="checkbox"/>ค่าเครื่องนุ่งห่ม <input type="checkbox"/>ค่าพาหนะเดินทาง ค่าอาหาร ค่าเครื่องนุ่งห่ม หรือค่ารักษาพยาบาลเบื้องต้นแก่ผู้สูงอายุที่ถูกทารุณกรรม หรือถูกแสวงหาประโยชน์โดยมิชอบด้วยกฎหมาย หรือถูกทอดทิ้ง <input type="checkbox"/>เงินทุนประกอบอาชีพแก่สตรีที่ได้รับผลกระทบจากปัญหาเอดส์/ผู้ติดเชื้อเอดส์และครอบครัว <input type="checkbox"/>ค่าวัสดุที่ฟักข้าว <input type="checkbox"/>อื่นๆ ระบุ	บัญชีทรัพย์สินลำดับที่ <div style="text-align: right;"> 1 1 1 1 1 1 2 2 2 2 2 3 4,5,6,9,11 4,5,6,9,11 4,5,6,9,11 4,5,6,9,11 9,10,11 4,5,6 7 7 7 8 10 11 1-11 </div>
7.2 ด้านสิ่งของ (ใส่จำนวน ชนิด รายการ ของสิ่งของด้วย) <input type="checkbox"/> เครื่องอุปโภคและบริโภค เช่น มุ้ง ผ้าห่มนอน แป้ง นม <input type="checkbox"/> อุปกรณ์การศึกษา <input type="checkbox"/> อาหาร <input type="checkbox"/> เครื่องนุ่งห่ม <input type="checkbox"/> นมผงสำหรับเด็ก <input type="checkbox"/> ยารักษาโรค <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ	
7.3 ความช่วยเหลืออื่นๆ <input type="checkbox"/>ส่งไปทำกายภาพบำบัด <input type="checkbox"/> ส่งเข้ารับการรักษา/บำบัด <input type="checkbox"/> ติดตามหาญาติ <input type="checkbox"/>เข้ารับบริการในศูนย์บริการผู้สูงอายุ หรืออยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์คนชรา หรือสถานที่อื่นที่เหมาะสม <input type="checkbox"/>แยกผู้สูงอายุที่ถูกทารุณกรรมไปพักอาศัยในสถานที่อื่นซึ่งมีความปลอดภัย <input type="checkbox"/>นำผู้สูงอายุไปตรวจสุขภาพกาย สุขภาพจิต <input type="checkbox"/>แจ้งความต่อพนักงานสอบสวนเพื่อดำเนินคดีต่อผู้กระทำความผิดทารุณกรรม <input type="checkbox"/>ให้คำแนะนำแก่ครอบครัว หรือบุคคลที่ผู้สูงอายุอยู่ด้วย เพื่อทำความเข้าใจให้สามารถดูแลผู้สูงอายุไม่ให้ถูกทารุณกรรมอีก <input type="checkbox"/>ให้คำปรึกษาที่เกี่ยวข้องกับคดีและเรื่องสิทธิประโยชน์ของผู้สูงอายุ <input type="checkbox"/>ให้การฟื้นฟูสภาพร่างกาย สภาพจิตใจของผู้สูงอายุ ให้กลับไปสู่สภาวะปกติ และสร้างความสัมพันธ์ระหว่างผู้สูงอายุกับครอบครัว หรือบุคคลที่ผู้สูงอายุอาศัยอยู่ด้วย <input type="checkbox"/>ส่งกลับภูมิลำเนาเดิม <input type="checkbox"/>อื่นๆ ระบุ	

8. สิทธิสวัสดิการที่เคยได้รับ

☒ 1. ไม่เคย

☒ 2. เคย อะไรบ้างในปีงบประมาณนี้ จำนวน ครั้ง รวมเป็นเงิน บาท ได้แก่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ 2.1 เงินสงเคราะห์

☐ 2.2 เงินทุนประกอบอาชีพ

☐ 2.3 เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

☐ 2.4 เบี้ยความพิการ

☒ 2.5 เงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

☒ 2.6 สวัสดิการที่ได้จากการลงทะเบียนโครงการเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ

☐ 2.7 เงินซ่อมแซมบ้าน

☐ 2.8 สวัสดิการอื่นจากภาครัฐ ระบุ

☐ 2.9 สวัสดิการภาคเอกชน

☐ 2.10 เงินกู้

☐ 2.11 เครื่องช่วยความพิการ

☐ 2.12 อื่นๆ ระบุ.....

9. การรับรองข้อมูลส่วนบุคคล

☒ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับสวัสดิการและประโยชน์อื่นๆ และยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลข่าวสาร เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าพเจ้าและครอบครัว

ลงชื่อ..... ฟ่ำไส สดใส.....ผู้ขอรับความช่วยเหลือ

(นางสาวฟ่ำไส สดใส)

ลงวันที่ 14 พ.ย. 2562

ลงชื่อ..... สะอาด ทำดี.....เจ้าหน้าที่รับคำขอ

(นายสะอาด ทำดี)

ลงวันที่ 14 พ.ย. 2562

ผลการเยี่ยมบ้าน

ตรวจเยี่ยม

เจ้าหน้าที่ผู้เยี่ยม ชื่อ - สกุล นายสะอาด ทำดี ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์

หน่วยงาน สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จ.แม่ฮ่องสอน

ชื่อ - สกุล ของผู้ประสบปัญหาทางสังคม น.ส.ฟ้าใส สดใส

บ้านเลขที่ 101 ม.1 ต.สุปใจ อ.เมือง จ.แม่ฮ่องสอน

สภาพที่อยู่อาศัย

บ้านไม้ชั้นเดียว หลังคาสังกะสี ภายในบ้านแบ่งเป็นห้องนอน 1 ห้อง

ห้องน้ำ 1 ห้อง สภาพค่อนข้างทรุดโทรม บริเวณรอบบ้านเป็นป่ารกทึบ

สภาพปัญหาความเดือดร้อน

ผู้ประสบปัญหาเป็นแม่เลี้ยงเดี่ยว สามเณรเสียชีวิต ไม่ได้จดทะเบียนสมรส ประกอบอาชีพรับจ้าง แต่ต้องทำงานอยู่ที่บ้านเนื่องจากต้องเลี้ยงลูกชายอายุ 1 ปี ไม่มีญาติพี่น้อง รายได้ไม่เพียงพอ กับค่าใช้จ่ายเนื่องจากมีหนี้สินจำนวนมากที่กู้มาสร้างบ้าน

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้เยี่ยมบ้าน

เห็นควรพิจารณาให้ความช่วยเหลือ

ลงชื่อ _____ สะอาด ทำดี _____ ผู้เยี่ยมบ้าน

(_____ นายสะอาด ทำดี _____)

ตำแหน่ง _____ นักสังคมสงเคราะห์ _____

ลงวันที่ _____ 14 พ.ย. 2562 _____ (ว.ค.ป.ที่เยี่ยมบ้าน)

หมายเหตุ : ผู้เยี่ยมบ้าน หมายถึง เจ้าหน้าที่กระทรวง พม.หรือเจ้าหน้าที่หน่วยบริการในพื้นที่หรือเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐ ที่ได้รับมอบหมายหรือได้รับคำขอนี้ หรืออาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.)

เลขที่.....

แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ
KTB Corporate Online

วันที่ 14 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

**ต้องเป็นข้อมูลของเจ้าของเลขบัญชีเท่านั้น

ข้าพเจ้า น.ส.ฟ้าใส สดใส

เลขประจำตัวประชาชน 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

อยู่บ้านเลขที่ 101 ซอย ถนน ตำบล/แขวง สุโขทัย

อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด แม่ฮ่องสอน รหัสไปรษณีย์ 58000

ขอรับเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร มาเพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว

- ☐ กรณีเป็นข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการ ที่สังกัดส่วนราชการผู้จ่าย
- ☐ เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่ใช้สำหรับรับเงินเดือน ค่าจ้าง หรือค่าตอบแทน
- บัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
- ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....
- ☐ เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารอื่น
- บัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
- ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....
- ☒ กรณีเป็นบุคคลภายนอก เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....กรุงเทพมหานคร
- สาขา แม่ฮ่องสอน ประเภท ออมทรัพย์ เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร 508-0-00000-0

และเมื่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดโอนเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online แล้ว ให้ส่งข้อมูลการโอนเงินผ่านช่องทาง

- ☒ ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่เบอร์โทรศัพท์ 081-2345678
- ☐ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตาม e-mail address.....

**ต้องเป็นข้อมูลของเจ้าของเลขบัญชีเท่านั้น ลงชื่อ ฟ้าใส สดใส ผู้มีสิทธิรับเงิน

(น.ส.ฟ้าใส สดใส)

หมายเหตุ : เลขที่ของแบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online ให้ระบุหมายเลขกำกับเรียงกันไปทุกฉบับ เพื่อประโยชน์ในการจัดทำทะเบียนคุมการโอนเงิน

หนังสือมอบอำนาจ

เรื่อง มอบอำนาจรับเงินสงเคราะห์

เขียนที่ 101 ม.1 ต.แสนสุข อ.เมือง จ.แม่ฮ่องสอน

วันที่ 14 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2562

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า น.ส.ฟ้าใส สดใส อายุ 25 ปี เชื้อชาติไทย

สัญชาติไทย อยู่บ้านเลขที่ 101 ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ 1

ตำบล/แขวง สุกใจ อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด แม่ฮ่องสอน เบอร์โทรศัพท์ 081-2345678

ได้มอบอำนาจให้ นางวิภา สุขสรรค์ อายุ 45 ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย

อยู่บ้านเลขที่ 102 ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ 1 ตำบล/แขวง สุกใจ อำเภอ/เขต เมือง

จังหวัด แม่ฮ่องสอน เบอร์โทรศัพท์ 091-2345678 เป็นผู้มอำนาจจัดการ รับมอบเงินสงเคราะห์โดยโอน

เงินผ่านเข้าบัญชีของผู้รับมอบอำนาจ แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการและข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบ

อำนาจของข้าพเจ้าได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้ เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการเองด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นต้องมีหลักฐานดังนี้ ...

1. สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ
2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ
3. สำเนาหน้าสมุดบัญชีของผู้รับมอบอำนาจ

ฟ้าใส สดใส ผู้มอบอำนาจ
(น.ส. ฟ้าใส สดใส)

วิภา ผู้รับมอบอำนาจ
(นางวิภา สุขสรรค์)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือ หรือลายนิ้วมืออันแท้จริงของผู้มอบอำนาจกับผู้รับมอบ
อำนาจ และผู้มอบอำนาจกับผู้รับมอบอำนาจ ได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าแล้ว

สะอาด ทำดี พยาน
(นายสะอาด ทำดี)

ระเบียบ หวังดี พยาน
(นางระเบียบ หวังดี)

ปฏิทินการดำเนินงาน
โครงการเพิ่มทักษะด้านอาชีพแก่นักเรียนครอบครัวยากจนของจังหวัดแม่ฮ่องสอนที่ไม่ได้เรียนต่อ
หลังจบการศึกษาภาคบังคับ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

กิจกรรมดำเนินงาน	ระยะเวลา
• กระบวนการสำรวจและคัดกรองนักเรียน (S : Survey and scanning)	
๑. แจ้งการเริ่มต้นโครงการฯ	ต.ค. ๖๓
๒. แต่งตั้งคณะกรรมการฯ	ต.ค. ๖๓
๓. ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการฯ	๒๖ พ.ย., ๒๑ ธ.ค. ๖๓
๔. จัดประชุมชี้แจงโครงการฯ ให้กับโรงเรียนกลุ่มเป้าหมาย	๒๔ ธ.ค. ๖๓
๕. สำรวจและจำแนกนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย	๔ ม.ค.-๑๕ ก.พ. ๖๔
๖. การช่วยเหลือสนับสนุนเงินสงเคราะห์ต่าง ๆ ให้กับนักเรียน	ก.พ.-ก.ย. ๖๔
• กระบวนการฝึกทักษะอาชีพ (T : Training)	
๗. การจัดศึกษาดูงานอาชีพและรับสมัครนักเรียน	๑๖-๑๗ มี.ค. ๖๔
๘. การจัดฝึกอบรมทักษะอาชีพให้กับนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย	๑๙ เม.ย. ๖๔
• กระบวนการจัดหาแหล่งงานอาชีพ (C : Career)	
๙. การจัดหาตลาดแรงงาน	เม.ย.-ก.ย. ๖๔
๑๐. การนิเทศติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน	ม.ค.-ก.ย. ๖๔
๑๑. สรุปรายงานผลการดำเนินการโครงการฯ	ก.ย. ๖๔
๑๒. เผยแพร่ผลการดำเนินงาน	ก.ย. ๖๔

กำหนดการสำรวจและจำแนกนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย

