

ใบสมัครคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๙
กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

รูปถ่าย ๑ นิ้ว
๑ รูป

๑. ข้อมูลทั่วไป**๑.๑ ชื่อ-สกุล**

นาย/นาง/นางสาว นามสกุล

วัน/ เดือน/ ปีเกิด อายุ ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวคนพิการ

๑.๒ ประเภทความพิการ☐

๑) ทางการเห็น

☐

๒) ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย

☐

๓) ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย

☐

๔) ทางจิตใจหรือพฤติกรรม

☐

๕) ทางสติปัญญา

☐

๖) ทางการเรียนรู้

☐

๗) ออทิสติก

☐

๘) พิการมากกว่า ๑ ประเภท

๑.๓ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

โทรศัพท์ โทรสาร

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

โทรศัพท์ โทรสาร

๑.๔ สำเร็จการศึกษา**๑.๕ อาชีพปัจจุบัน ตำแหน่ง**

สถานที่ทำงาน

ลักษณะงาน

๑.๖ สถานภาพทางครอบครัว☐

โสด

☐

สมรส

☐

หย่าร้าง

☐

หม้าย

ชื่อคู่สมรส นาย/นาง/นางสาว

อาชีพปัจจุบัน ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน

๑.๗ ชื่อบุคคลที่ให้การรับรองหรือสามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติมได้ จำนวน ๒ ท่าน

๑) นาย/นาง/นางสาว นามสกุล โทรศัพท์

๒) นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....โทรศัพท์.....

๒. การเป็นแบบอย่างที่ดีในการดำเนินชีวิต

๒.๑ การช่วยเหลือตนเอง ตามสภาพความพิการและสภาพแวดล้อม หมายถึง

- สามารถปรับตนเองให้เข้ากับสภาพแวดล้อมสังคม และสามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีวิตประจำวันเช่นเดียวกับคนทั่วไป

- มีความสามารถพิเศษ คัดค้น นำวัสดุอุปกรณ์ ทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งของเหลือใช้ หรือมีภูมิปัญญาท้องถิ่น มาประยุกต์ใช้ในการปรับปรุงสภาพที่อยู่อาศัย การจัดทำกายอุปกรณ์หรืออุปกรณ์สิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อสามารถดำรงตนอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุขตามฐานานุกรป

หมายเหตุ : แนวนโยบายกิจกรรมที่ท่านได้ดำเนินงาน

ผลงาน

คำอธิบาย

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

ผลสำเร็จที่ได้รับ

๒.๒ การศึกษาหาความรู้และการพัฒนาตนเอง หมายถึง

- ศึกษาทั้งในระบบโรงเรียนและการศึกษาตามอัธยาศัย โดยไม่จำเป็นต้องเน้นวุฒิการศึกษา แต่มีทักษะประสบการณ์ชีวิตในการพัฒนาตนเองอย่างชัดเจน ต่อยอด/ขยายผล/แสวงหาความรู้ต่อเนื่อง
- ฝึกอบรม/ฝึกทักษะวิชาชีพ การฝึกงาน โดยมีใบประกาศที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงานภาครัฐหรือองค์กรอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
- เพิ่มพูนความรู้ด้วยตนเองจากประสบการณ์และความชำนาญ จนสามารถที่จะนำความรู้มาประกอบอาชีพ การพัฒนาให้เกิดความก้าวหน้าในชีวิต มีความอดทนต่อสู้ และยืนหยัดอยู่ในสังคมได้
- สามารถเป็นวิทยากรถ่ายทอดองค์ความรู้จากประสบการณ์ให้กับผู้อื่น ชุมชน สังคมได้รับทราบและเป็นที่ประจักษ์

หมายเหตุ : ขอให้ท่านแนบวุฒิการศึกษา (ถ้ามี) หรือใบประกาศการเข้าอบรม

ผลงาน

คำอธิบาย

/ผลสำเร็จ...

๒.๓ การทำงานหรือการประกอบอาชีพ หมายถึง

- มีอาชีพที่มั่นคงในหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ ภาคเอกชน หรือประกอบอาชีพอิสระ
- นำความรู้ ประสบการณ์ หรือความชำนาญไปประกอบอาชีพอิสระ การประกอบอาชีพกลุ่ม มีรายได้เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพของตนเองและครอบครัว
- ยกระดับความเป็นอยู่ของชีวิตให้ดีขึ้น และสามารถสร้างหลักฐานความมั่นคงให้แก่ตนเอง และครอบครัว

หมายเหตุ : แนวนโยบายการทำงานหรือการประกอบอาชีพของท่าน

ผลงาน

คำอธิบาย

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper has a slight shadow on its right side, suggesting it's resting on a surface.

ผลงาน

คำอธิบาย

ผลงาน

คำอธิบาย

ผลสำเร็จที่ได้รับ

๓. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ข้าพเจ้ายินยอมอนุญาตให้นำภาพถ่าย วิดีโอ เนื้อหา ข้อมูลส่วนบุคคล ของข้าพเจ้า เผยแพร่ทั้งโดยตรง หรือโดยอ้อม บนเว็บไซต์ บนอินเทอร์เน็ตหรือกระดานข่าวอื่นๆ และรวมถึงในที่สาธารณะชนต่างๆ

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

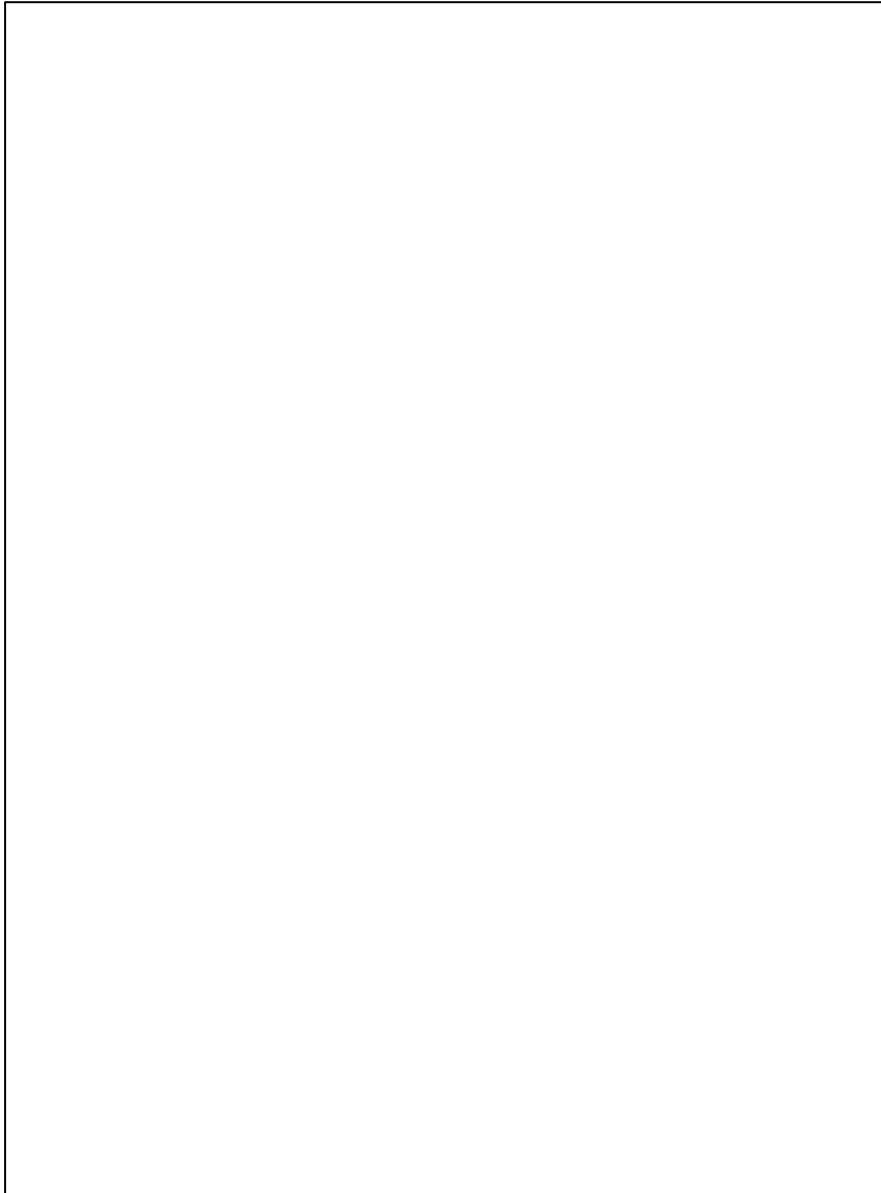
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง สามารถตรวจสอบได้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
()

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
()

/ภาพถ่ายหน้าตรง...

ภาพถ่ายหน้าตรงขนาดเต็มตัวให้เห็นลักษณะความพิการ จำนวน ๑ ภาพ (ขนาด 4x6 นิ้ว)



/ภาพถ่ายหรือ...

ภาพถ่ายหรือภาพเคลื่อนไหวการทำกิจกรรมของคนพิการที่สะท้อนให้เห็นศักยภาพและความสำเร็จของคนพิการ

