



องค์การบริหารส่วนตำบลนาทอน

เลขที่รับ..... 469

วันที่..... - 6 ก.พ. 2568

เวลา..... 11.00 น.

ที่ว่าการอำเภอทุ่งหว้า

ถนนตรัง - สตูล ๙๑๑๒๐

☒ สำนักปลัด

☐ กองคลัง

☐ กองช่าง

☐ กองสาธารณสุข

☐ กองศึกษา

☐ กองสวัสดิการ

☒ หน่วยตรวจสอบภายใน

ที่ สด ๐๓๑๘/ว ๕๓

๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ การรับสมัครเยาวชนเข้ารับการคัดเลือกเป็นศิษย์พระดาบส จังหวัดชายแดนภาคใต้ รุ่นที่ ๑๕ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งหว้า นายกองค้การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง กำนัน ทุกตำบล ผู้ใหญ่บ้าน ทุกหมู่บ้าน

- 6 ก.พ. 2568

สิ่งที่ส่งมาด้วย โปสเตอร์การรับสมัครฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโรงเรียนพระดาบสจังหวัดชายแดนภาคใต้ ดำเนินการเปิดรับสมัครเยาวชนเข้าศึกษาต่อ ในหลักสูตรช่างอุตสาหกรรม (หลักสูตร ๑ ปี) เป็นศิษย์พระดาบสในรุ่นที่ ๑๕ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ ตั้งแต่วันที่จนถึงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๘ ตามแนวทาง พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ที่ให้โอกาสแก่เยาวชนที่มีฐานะยากจนและขาดโอกาสทางการศึกษา เพศชาย อายุระหว่าง ๑๘ - ๒๕ ปี ในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้แก่ ยะลา ปัตตานี นราธิวาส สงขลา และสตูล ได้รับการฝึกอบรมในสาขาช่างซ่อมรถจักรยานยนต์ ช่างซ่อมรถยนต์และเครื่องจักรกลการเกษตร ช่างไฟฟ้า ช่างเชื่อม และช่างสีรถยนต์ ให้มีความรู้และทักษะสามารถไปประกอบอาชีพเลี้ยงดูตนเองและครอบครัว อันเป็นประโยชน์ต่อสังคมและประเทศชาติ

เพื่อให้การรับสมัครเยาวชนเข้ารับการคัดเลือกเป็นศิษย์พระดาบสจังหวัดชายแดนภาคใต้ รุ่นที่ ๑๕ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายทุกพื้นที่ อำเภอทุ่งหว้าจึงขอความอนุเคราะห์ท่าน ประชาสัมพันธ์การรับสมัครดังกล่าว เพื่อให้เยาวชนในพื้นที่ ที่สนใจมีทักษะวิชาชีพได้มีโอกาส เข้าฝึกอบรมวิชาชีพ อันเป็นผลดีต่อเยาวชนในพื้นที่ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

เรียน นายก อบต.นาทอน.

ขอแสดงความนับถือ

- อำเภอประชาสัมพันธ์ได้รับสมัครเยาวชน

ได้รับคัดเลือกเป็นศิษย์พระดาบส. ๓ คน

ชายแดนภาคใต้ รุ่นที่ 15

(นายกริชชัย ภู่อุ่น)

- เพื่อโปรดทราบ

นายอำเภอทุ่งหว้า

๒๐ ก.พ. ๖8.

- เพื่อโปรดทราบ

- เพื่อแจ้งนายก อบต.นาทอน
นายก อบต.นาทอน

ที่ทำการปกครองอำเภอ

สำนักงานอำเภอ

โทร. ๐๗๔-๗๘๔-๑๐๙

๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

๓ ก.พ. ๖8



โรงเรียนพระดาบสจังหวัดชายแดนภาคใต้

เปิดรับสมัคร ศิษย์พระดาบส

รุ่นที่ 15 ประจำปีการศึกษา 2568

ตั้งแต่บัดนี้ ถึง

5 มีนาคม 2568

ณ โรงเรียนพระดาบสจังหวัดชายแดนภาคใต้

เรียนฟรี สาขาอาชีพ (หลักสูตร 1 ปี)

จบแล้วมีงานทำ

- ✓ ค่าอุปกรณ์การเรียน
- ✓ ค่าเครื่องแต่งกาย
- ✓ ค่าอาหารและที่พัก
- ✓ ค่าใช้จ่ายในกิจกรรม



▶ ช่างซ่อมรถจักรยานยนต์

▶ ช่างซ่อมรถยนต์
และเครื่องจักรกลการเกษตร

▶ ช่างเชื่อม

▶ ช่างไฟฟ้า

▶ ช่างสีรถยนต์

สแกน QR CODE
ดาวน์โหลดใบสมัคร

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

☎ 073-257949

🌐 www.dabos.yvc.ac.th

📍 โรงเรียนพระดาบสจังหวัดชายแดนภาคใต้

เป็นโรงเรียนประจำ / รับเยาวชนชาย อายุ 18-25 ปี

ที่อยู่ : 100 ถนนเวฬุวัน ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000

โทร. 073-257949

กรุณาเลือกหลักสูตรที่ต้องการเรียน
(โดยให้ใส่หมายเลข ๑-๔ ตามความต้องการ)

.....ช่างซ่อมรถจักรยานยนต์
.....ช่างซ่อมรถยนต์และเครื่องจักรกลการเกษตร
.....ช่างไฟฟ้า
.....ช่างเชื่อม
.....ช่างสีรถยนต์



ใบสมัครเลขที่..... (ทบ.๐๑)

รูป ๑ นิ้ว

โรงเรียนพระดาบสจังหวัดชายแดนภาคใต้
รุ่นที่ ๑๕ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

๑. ชื่อ - สกุลบัตรประชาชนเลขที่.....สถานที่ออกบัตร.....
วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
๒. วัน เดือน ปี ที่เกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา ☐ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์ หมู่เลือด.....
๓. วุฒิการศึกษาชั้นสูงสุด.....จากโรงเรียน.....เมื่อปี พ.ศ.
๔. ที่อยู่ (ตามบัตรประชาชน) เลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ถนน.....
ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
๕. ช่องทางการติดต่ออื่นๆ facebook.....id:line.....e-mail:.....
๖. สถานที่ติดต่อสะดวกเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ถนน.....
ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
๗. ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....รายได้ต่อวัน.....บาท รวบรวมรายได้ต่อเดือน.....บาท
๘. เป็นบุตรคนที่.....ในจำนวนพี่น้องทั้งหมด.....คน เป็นชาย.....คน หญิง.....คน
๙. ชื่อ-สกุล บิดา.....อาชีพ.....รายได้ต่อวัน.....บาท รวบรวมรายได้ต่อเดือน.....บาท
๑๐. ชื่อ-สกุล มารดา.....อาชีพ.....รายได้ต่อวัน.....บาท รวบรวมรายได้ต่อเดือน.....บาท
๑๑. สุขภาพของผู้สมัคร ☐ แข็งแรงสมบูรณ์ ☐ มีโรคประจำตัว คือ.....
☐ พิการ (ระบุ) ☐ ประวัติการแพ้ยา.....
☐ ยาประจำตัว.....☐ อื่นๆ.....
๑๒. เคยร่วมกิจกรรมช่วยเหลือสังคมด้านใดบ้าง.....
๑๓. ผู้ปกครองที่มีหน้าที่ดูแลตลอดการศึกษาชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากโรงเรียนพระดาบสจังหวัดชายแดนภาคใต้ ตรวจสอบแล้วพบว่าไม่จริง ข้าพเจ้ายินยอมให้โรงเรียนพระดาบสจังหวัดชายแดนภาคใต้ตัดสิทธิ์การเป็นศิษย์พระดาบส ของข้าพเจ้าโดยไม่มีข้อแม้ใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่...../...../.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

☐ รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว

จำนวน ๓ รูป

ครบ ไม่ครบ

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน บิดา-มารดา คนละ ๑ ฉบับ

ครบ ไม่ครบ

☐ สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร

จำนวน ๑ ฉบับ

☐ สำเนาบัตรประชาชน บิดา-มารดา คนละ ๑ ฉบับ

☐ ☐

☐ สำเนาบัตรประชาชนผู้สมัคร

จำนวน ๑ ฉบับ

☐ สำเนาวุฒิการศึกษา

จำนวน ๑ ฉบับ

☐ เอกสารเปลี่ยนชื่อสกุลถ้ามี

จำนวน ๑ ฉบับ

☐ หนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง

จำนวน ๑ ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร

☐ หนังสือรับรองการเกณฑ์ทหาร

จำนวน ๑ ฉบับ

(.....)

วันที่...../...../.....

สามารถขอรับและยื่นใบสมัครได้ที่ โรงเรียนพระดาบสจังหวัดชายแดนภาคใต้

ระหว่างเดือน ตุลาคม ๒๕๖๗ - มีนาคม ๒๕๖๘ (โทร.๐๗๓-๒๕๗๙๔๙)



ประวัติผู้สมัคร

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความตามความเป็นจริง และกรอกข้อมูลให้สมบูรณ์

๑. สถานภาพของผู้สมัคร ☐ โสด ☐ สมรส มีบุตรจำนวน.....คน
๒. บิดา-มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกทางกัน ☐ บิดาเสียชีวิต ☐ มารดาเสียชีวิต ☐ บิดามารดาเสียชีวิตทั้งคู่
๓. มีบ้าน.....หลัง ลักษณะบ้าน.....ชั้น ☐ บ้านคอนกรีต ☐ บ้านไม้ ☐ ครึ่งไม้ครึ่งคอนกรีต มีที่ดิน.....ไร่ (โดยประมาณ)
- ☐ สวนผลไม้.....ไร่ ☐ สวนยาง.....ไร่ ☐ ที่นา.....ไร่ มียานพาหนะ ☐ รถยนต์.....คัน ☐ จักรยานยนต์.....คัน
- ☐ เครื่องจักรกลการเกษตร.....คัน
๔. ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)ระบุ.....
๕. ประสบการณ์ในการทำงาน
- ๕.๑ สถานที่ทำงาน.....ลักษณะงาน.....รายได้ต่อวัน.....บาท รวมรายได้ต่อเดือน.....บาท
๖. ข้อมูลอื่น ๆ

ลำดับ	รายการ	เริ่มเมื่ออายุ(ปี)	จำนวน/วัน سوب/ดื่ม/เสพ	ปัจจุบัน
๑.	บุหรี ☐ สوب ☐ ไม่سوب	ปี	سوب.....มวน/วัน	☐ สوب ☐ ไม่سوب
๒.	สุรา ☐ ดื่ม ☐ ไม่ดื่ม	ปี	ดื่ม.....แก้ว/วัน	☐ ดื่ม ☐ ไม่ดื่ม
๓.	ยาเสพติด ☐ เสพ ☐ ไม่เสพ	ปี	เสพ.....เม็ด/วัน	☐ เสพ ☐ ไม่เสพ

๗. ทราบข่าวการรับสมัครโดย

- ☐ โทรทัศน์ ☐ วิทยุ ☐ เจ้าหน้าที่ พมจ./อสม. ☐ โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์ ☐ หนังสือพิมพ์/นิตยสาร.....
- ☐ อินเทอร์เน็ต ☐ ศิษย์เก่าโรงเรียนพระดาบสจังหวัดชายแดนภาคใต้ ชื่อ-สกุล.....รุ่นที่.....
- ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

๘. ข้าพเจ้ารับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับการปฏิบัติตน กิจวัตรประจำวัน หน้าที่ความรับผิดชอบระหว่างการศึกษาอยู่ในโรงเรียนพระดาบสจังหวัดชายแดนภาคใต้ จากเจ้าหน้าที่เป็นที่เรียบร้อยแล้ว และหากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกให้เข้าฝึกวิชาชีพ ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามกฎระเบียบที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามได้ ข้าพเจ้ายินดีลาออกจากโรงเรียนพระดาบสจังหวัดชายแดนภาคใต้โดยไม่มีข้อแม้ใด ๆ

๙. ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่...../...../.....



หนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง

เขียนที่ โรงเรียนพระดาบสจังหวัดชายแดนภาคใต้

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ชื่อ Oนาย Oนาง Oนางสาว.....สกุล.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์มือถือ.....เป็นผู้ปกครองของ นาย.....สกุล.....
มีความเกี่ยวข้องเป็น Oบิดา O มารดา Oพี่สาว Oพี่ชาย Oญาติ ระบุ.....
ได้ยินยอมให้ นาย.....สกุล.....เข้ารับการศึกษารolesโรงเรียนพระดาบสจังหวัด
ชายแดนภาคใต้ เป็นเวลา ๑ ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย.....สกุล.....
ยินดีเข้ารับการศึกษารolesโรงเรียนแห่งนี้ ด้วยความสมัครใจ และนักเรียนมีสุขภาพพลานามัยสมบูรณ์ ไม่เป็นอุปสรรคใน
การศึกษารolesแต่อย่างใด หากมีปัญหาด้านสุขภาพ หรือด้านความประพฤติที่ผิดกฎระเบียบทางโรงเรียนฯ ข้าพเจ้ายินยอมให้
ทางโรงเรียนพระดาบสจังหวัดชายแดนภาคใต้ตัดสินใจในการเป็นศิษย์โรงเรียนพระดาบสจังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยไม่มี
เงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แผนที่บ้านพอสังเขป

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....