



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก

เรื่อง รับสมัครนักเรียนโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลท่าซึก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ตามท้องที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก จะดำเนินโครงการกิจกรรมศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ กิจกรรมการเสริมสร้างการเรียนรู้ตลอดชีวิต (โรงเรียนผู้สูงอายุ) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

๑. เพื่อส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและการจัดการเรียนรู้ตลอดชีวิตของผู้สูงอายุ
๒. เพื่อส่งเสริมการพัฒนาตนเอง การดูแล ค้ำครอง และพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุ
๓. เพื่อเสริมสร้างสุขภาพที่ดีของผู้สูงอายุทั้งด้านร่างกายและจิตใจ
๔. เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุสร้างสรรค์ประโยชน์แก่ชุมชนและสังคม
๕. เพื่อเสริมสร้างศักยภาพ คุณค่าภูมิปัญญาผู้สูงอายุให้เป็นที่ประจักษ์และยอมรับ
๖. เพื่อส่งเสริมภูมิปัญญาและวัฒนธรรมท้องถิ่นให้ดำรงสืบต่อไป

ในการนี้องค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก จึงขอรับสมัครผู้สูงอายุ เพื่อศึกษาในโรงเรียนผู้สูงอายุ ตำบลท่าซึก รายละเอียดดังนี้

๑. หลักสูตรที่เปิดสอน/ศึกษาอบรม คือ หลักสูตรเสริมสร้างการเรียนรู้ตลอดชีวิต

๒. รายละเอียดหลักสูตร และรูปแบบกิจกรรมการเรียนการสอนตลอดหลักสูตรของโรงเรียน

หลักสูตรการเรียนการสอนมีระยะเวลา ๘ เดือน จำนวน ๔๘ ชั่วโมง โดยจัดการเรียนเดือนละ ๒ วัน ในสัปดาห์ที่ ๒ และสัปดาห์ที่ ๔ ของเดือน เรียนทุกวันพฤหัสบดี ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. เรียนฟรี โดยไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

การเรียนการสอนในหลักสูตร จะใช้วิธีการฝึกอบรม บรรยาย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ และศึกษาแหล่งเรียนรู้นอกสถานที่ โดยมีครูผู้สอน และวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ ประกอบด้วย ๓ หมวดวิชาหลัก ได้แก่

๒.๑ หมวดวิชาชีพ เรียนรู้เกี่ยวกับทักษะที่เป็นประโยชน์ต่อผู้สูงอายุในการนำไปปรับใช้ในชีวิตประจำวัน เพื่อให้อยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข

๒.๒ หมวดวิชาชีพ เรียนรู้เกี่ยวกับแนวทางการส่งเสริมความรู้ ทักษะด้านอาชีพที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ

๒.๓ หมวดวิชาการ เรียนรู้เกี่ยวกับการสร้างความรู้ ความเข้าใจในเรื่องต่างๆที่เป็นประโยชน์ต่อผู้สูงอายุ

๓. กำหนดการรับสมัครเรียน และเกณฑ์การคัดเลือก

รับสมัครเรียนระหว่างวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ ณ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก จำนวนรับสมัคร ๕๐ คน

โดยเกณฑ์การคัดเลือกกรณีมีนักเรียนที่มาสมัครเกินกว่าจำนวนที่รับสมัคร ให้ผู้ที่สมัครเรียนก่อน มีสิทธิก่อนตามลำดับการสมัคร และให้ผู้ที่ไม่เคยเป็นนักเรียนได้เรียนก่อน

/๔. คุณสมบัติ...

๔. คุณสมบัติผู้สมัครเรียน

- ๔.๑ เป็นผู้สูงอายุ เพศชาย หรือ หญิง
- ๔.๒ เป็นผู้สูงอายุที่มีอายุครบ ๕๕ ปี ขึ้นไป ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
- ๔.๓ มีชื่อและที่อยู่ในทะเบียนบ้านตำบลท่าซึก
- ๔.๔ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง

๕. หลักฐานประกอบการสมัคร

- ๕.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๖. สถานที่รับสมัคร

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก หมู่ที่ ๕ ตำบลท่าซึก อำเภอเมือง นครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

๗. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าเรียน ในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก

ผู้สูงอายุที่มีความประสงค์เข้าศึกษาอบรมกับโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลท่าซึก อำเภอเมือง นครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช สามารถติดต่อสมัครได้ที่กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก ในวันและเวลาราชการระหว่างวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ หรือสอบถามเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๗๕-๓๕๕๐๗๐

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๗



(นายวันชัย ภูมิระเบียบ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าซึก

ที่...../๒๕๖๘

รูปถ่าย

ใบสมัครเข้ารับการศึกษา/อบรม

โครงการกิจกรรมศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ

กิจกรรมการเสริมสร้างการเรียนรู้ตลอดชีวิต (โรงเรียนผู้สูงอายุ)

รุ่นที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อ-สกุล.....เลขบัตรประชาชน.....
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี
ระดับการศึกษา.....อาชีพ.....
โรคประจำตัว.....หมู่โลหิต.....
บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน.....หมู่ที่..... ตำบลท่าซัก อำเภอเมืองฯ
จังหวัดนครศรีธรรมราช หมายเลขโทรศัพท์.....
ความสามารถพิเศษ.....
ชื่อบุคคลที่ติดต่อได้ เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอสมัครเข้ารับการศึกษา/อบรม หลักสูตร การเสริมสร้างการเรียนรู้ตลอดชีวิต (โรงเรียนผู้สูงอายุ) รุ่นที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ตำบลท่าซัก อำเภอเมืองฯ จังหวัดนครศรีธรรมราช และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ หลักฐานที่ต้องใช้ มีดังนี้

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รูปถ่าย ขนาด ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กองสวัสดิการสังคมองค์การบริหารส่วนตำบลท่าซัก โทร ๐๙๕-๓๕๕๐๗๐