

# ใบสมัครฝึกอบรมวิชาชีพ

วิชาชีพ .....

1. ชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี
2. อาชีพ ..... ตำแหน่ง .....
3. สถานที่ทำงาน .....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน ..... ถนน ..... โทรศัพท์.....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....
5. ( ) จบการศึกษา ระดับ ..... จาก (ระบุสถานศึกษา).....  
( ) กำลังศึกษาระดับ ..... จาก (ระบุสถานศึกษา).....
- 6 ท่านสนใจเข้ารับการฝึกอาชีพเพื่อ  
( ) ใช้เป็นอาชีพหลัก ( ) ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์  
( ) ใช้เป็นอาชีพเสริมเพิ่มรายได้ ( ) อื่น ๆ ระบุ .....
7. ท่านคิดว่าวิชาชีพที่เขตเปิดสอนเพียงพอ/เหมาะสม หรือไม่  
( ) น้อยเกินไป ( ) เพียงพอ/เหมาะสม ( ) มากเกินไป
8. ท่านทราบข่าวการฝึกอาชีพเขตลาดกระบังจากแหล่งใด  
( ) แผ่นพับประชาสัมพันธ์ ( ) วิทยุ/หนังสือพิมพ์ ( ) ป้ายประชาสัมพันธ์  
( ) บอร์ดประชาสัมพันธ์ ( ) เพื่อน/คนรู้จักแนะนำ ( ) อื่น ๆ .....
9. ท่านคิดว่าเขตควรเปิดสอนวิชาชีพใดบ้าง โปรดระบุ  
9.1 .....  
9.2 .....  
9.3 .....  
9.4 .....

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

( )

วันที่ ..... / ..... / .....

# แบบสอบถามความต้องการในการฝึกอบรมวิชาชีพ

\*\*\*\*\*

ข้อมูลผู้กรอกแบบสอบถาม : เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง อายุ ..... ปี

1. ท่านคิดว่า สำนักงานเขตลาดกระบัง ควรเปิดฝึกอบรมวิชาชีพใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- ( ) เสริมสวย ( ) ตัดผมชาย ( ) นวดแผนโบราณ ( ) นวดน้ำมัน (สปา)  
( ) ขนมอบ เบเกอรี่ ( ) ขนมอบไทย ( ) อาหารว่าง ( ) อาหารนานาชาติ  
( ) คอมพิวเตอร์พื้นฐาน ( ) ซ่อมคอมพิวเตอร์ ( ) ช่างซ่อมโทรศัพท์เคลื่อนที่ (มือถือ)  
( ) ตัดเย็บเสื้อผ้า ( ) เย็บจักรอุตสาหกรรม ( ) ศิลปประดิษฐ์ ( )  
( ) สารเคมีที่ใช้ในบ้าน เช่น น้ำยาล้างจาน ( ) แปรรูปสมุนไพร ( ) แปรรูปถนอมอาหาร  
( ) อื่น ๆ ระบุ .....

2. ท่านคิดสำนักงานเขต ควรเปิดฝึกอบรมในวันและช่วงเวลาใด
- ( ) วันจันทร์ – ศุกร์ เวลา 09.00 – 15.00 น. ( ) วันจันทร์ – ศุกร์ เวลา 17.00 – 20.00 น.  
( ) วันเสาร์ – อาทิตย์ เวลา 09.00 – 15.00 น. ( ) วันเสาร์ หรือ อาทิตย์ เวลา 09.00 – 15.00 น.

3. ท่านคิดว่าสำนักงานเขต ควรเปิดฝึกอบรมที่ใด
- ( ) ที่ชุมชนของท่าน (ท่านยินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในด้านสถานที่)  
( ) ที่สำนักงานเขต หรือที่หน่วยงานราชการภายในพื้นที่เขต  
( ) อื่น ๆ โปรดระบุ .....

4. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ หากสำนักงานเขตจำเป็นต้องเก็บค่าวัสดุฝึกอบรม
- ( ) เห็นด้วย ( ) ไม่เห็นด้วย ( ) อื่น ๆ .....

5. ความคาดหวังของท่านหลังรับการฝึกอบรมวิชาชีพ
- ( ) จะสามารถลดรายจ่ายในครอบครัว ( ) จะสามารถนำไปเพิ่มรายได้ในครอบครัว  
( ) จะนำไปประกอบอาชีพหลัก ( ) ไม่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้

6. ข้อเสนอแนะ

.....  
.....

\*\*\*\*\*

ขอขอบคุณทุกท่านที่สละเวลาให้ข้อมูล เพื่อทางเขตจะได้นำไปพัฒนาปรับปรุงหลักสูตรวิชาชีพให้เหมาะสมต่อไป  
ฝ่ายพัฒนาชุมชนฯ สำนักงานเขตลาดกระบัง โทร. 0 2326 6288 โทรสาร 0 2739 1652