

ใบสมัครคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๘
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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ๑) ทางการเห็น | <input type="checkbox"/> ๒) ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย |
| <input type="checkbox"/> ๓) ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย | <input type="checkbox"/> ๔) ทางจิตใจหรือพฤติกรรม |
| <input type="checkbox"/> ๕) ทางสติปัญญา | <input type="checkbox"/> ๖) ทางการเรียนรู้ |
| <input type="checkbox"/> ๗) ออทิสติก | <input type="checkbox"/> 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

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> โสด | <input type="checkbox"/> สมรส |
| <input type="checkbox"/> หย่าร้าง | <input type="checkbox"/> หม้าย |

ชื่อคู่สมรส นาย/นาง/นางสาว

อาชีพปัจจุบัน ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน

๑.๗ ชื่อบุคคลที่ให้การรับรองหรือสามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติมได้ จำนวน ๒ ท่าน

๑) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....โทรศัพท์.....

๒) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....โทรศัพท์.....

๒. การเป็นแบบอย่างที่ดีในการดำเนินชีวิต

๒.๑ การช่วยเหลือตนเอง ตามสภาพความพิการและสภาพแวดล้อม หมายถึง

● สามารถปรับตนเองให้เข้ากับสภาพแวดล้อมสังคม และสามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีวิตประจำวันเช่นเดียวกับคนทั่วไป

● มีความสามารถประดิษฐ์ คิดค้น นำวัสดุอุปกรณ์ ทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งของเหลือใช้ หรือมีภูมิปัญญาท้องถิ่น มาประยุกต์ใช้ในการปรับปรุงสภาพที่อยู่อาศัย การจัดทำกายอุปกรณ์หรืออุปกรณ์สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อสามารถดำรงตนอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุขตามฐานานุกรูป

หมายเหตุ : แนวนรูปกิจกรรมที่ท่านได้ดำเนินงาน

ผลงาน _____

คำอธิบาย _____

ผลสำเร็จที่ได้รับ _____

๒.๒ การศึกษาหาความรู้และการพัฒนาตนเอง หมายถึง

● ศึกษาทั้งในระบบโรงเรียนและการศึกษาตามอัธยาศัย โดยไม่จำเป็นต้องเน้นวุฒิการศึกษา แต่มีทักษะประสบการณ์ชีวิตในการพัฒนาตนเองอย่างชัดเจน ต่อยอด/ขยายผล/แสวงาความรู้ต่อเนื่อง

● ฝึกอบรม/ฝึกทักษะวิชาชีพ การฝึกงาน โดยมีใบประกาศที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงานภาครัฐหรือองค์กรอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

● เพิ่มพูนความรู้ด้วยตนเองจากประสบการณ์และความชำนาญ จนสามารถที่จะนำความรู้มาประกอบอาชีพ การพัฒนาให้เกิดความก้าวหน้าในชีวิต มีความอดทนต่อสู้ และยืนหยัดอยู่ในสังคมได้

● สามารถเป็นวิทยากรถ่ายทอดองค์ความรู้จากประสบการณ์ให้กับผู้อื่น ชุมชน สังคมได้รับทราบและเป็นที่ยอมรับ

หมายเหตุ : ขอให้ท่านแนบวุฒิการศึกษา หรือใบประกาศการเข้าอบรม

ผลงาน _____

คำอธิบาย _____

ผลสำเร็จที่ได้รับ _____

๒.๓ การทำงานหรือการประกอบอาชีพ หมายถึง

- มีตำแหน่งงานที่มั่นคงในหน่วยงานภาครัฐ หรืออื่นๆที่เกี่ยวข้อง
- นำความรู้ ประสบการณ์ หรือความชำนาญไปประกอบอาชีพอิสระ การประกอบอาชีพกลุ่ม มีรายได้เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพของตนเองและครอบครัว
- ยกกระดับความเป็นอยู่ของชีวิตให้ดีขึ้น และสามารถสร้างหลักฐานความมั่นคงให้แก่ตนเอง และครอบครัว

หมายเหตุ : แนวนรูปถ่ายการทำงานหรือการประกอบอาชีพของท่าน

ผลงาน _____

คำอธิบาย _____

ผลสำเร็จที่ได้รับ _____

๒.๔ คุณภาพชีวิตของครอบครัว หมายถึง

- มีสัมพันธภาพครอบครัวที่อบอุ่นและมั่นคง สมาชิกในครอบครัวมีความประพฤติเรียบร้อย เป็นผู้มีความคุณธรรมอันดี เป็นที่ยอมรับของคนในชุมชน
- มีความสามัคคีกลมเกลียวในครอบครัว สามารถร่วมกันเผชิญและแก้ปัญหา ให้ผ่านพ้นสถานการณ์ต่างๆไปได้ด้วยดี
- มีการสื่อสารพูดคุยกันในครอบครัวอย่างต่อเนื่อง ในบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบและการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของครอบครัว

หมายเหตุ : แนวนุรูปถ่ายครอบครัว/การทำกิจกรรมครอบครัว

ผลงาน _____

คำอธิบาย _____

ผลสำเร็จที่ได้รับ _____

๒.๕ การมีส่วนร่วมทางสังคม หมายถึง

● มีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ของชุมชนและสังคม หรือเป็นผู้นำชุมชน ผู้นำท้องถิ่น มีส่วนร่วม มีจิตอาสาในการช่วยเหลือชุมชน ตามสภาพความเป็นอยู่ของตน และตามสภาพความพิการของตนเองอย่างต่อเนื่อง โดยไม่หวังผลตอบแทน

● การเป็นสมาชิกและมีส่วนร่วมในกิจกรรมขององค์กรของคนพิการในระดับจังหวัด อย่างสม่ำเสมอ

● การเป็นผู้มีคุณธรรมและการบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม เป็นที่ชื่นชมยอมรับของสังคมหรือนำชื่อเสียงมาสู่ชุมชนและสังคม

หมายเหตุ : แขนงรูปถ่ายการเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม

ผลงาน _____

คำอธิบาย _____

ผลสำเร็จที่ได้รับ _____

๓. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ข้าพเจ้ายินยอมอนุญาตให้นำภาพถ่าย วิดีโอ เนื้อหา ข้อมูลส่วนบุคคล ของข้าพเจ้า เผยแพร่ทั้งโดยตรง หรือโดยอ้อม บนเว็บไซต์ บนอินเทอร์เน็ตหรือกระดานข่าวอื่นๆ และรวมถึงในที่สาธารณะชนต่างๆ

อนุญาต

ไม่อนุญาต

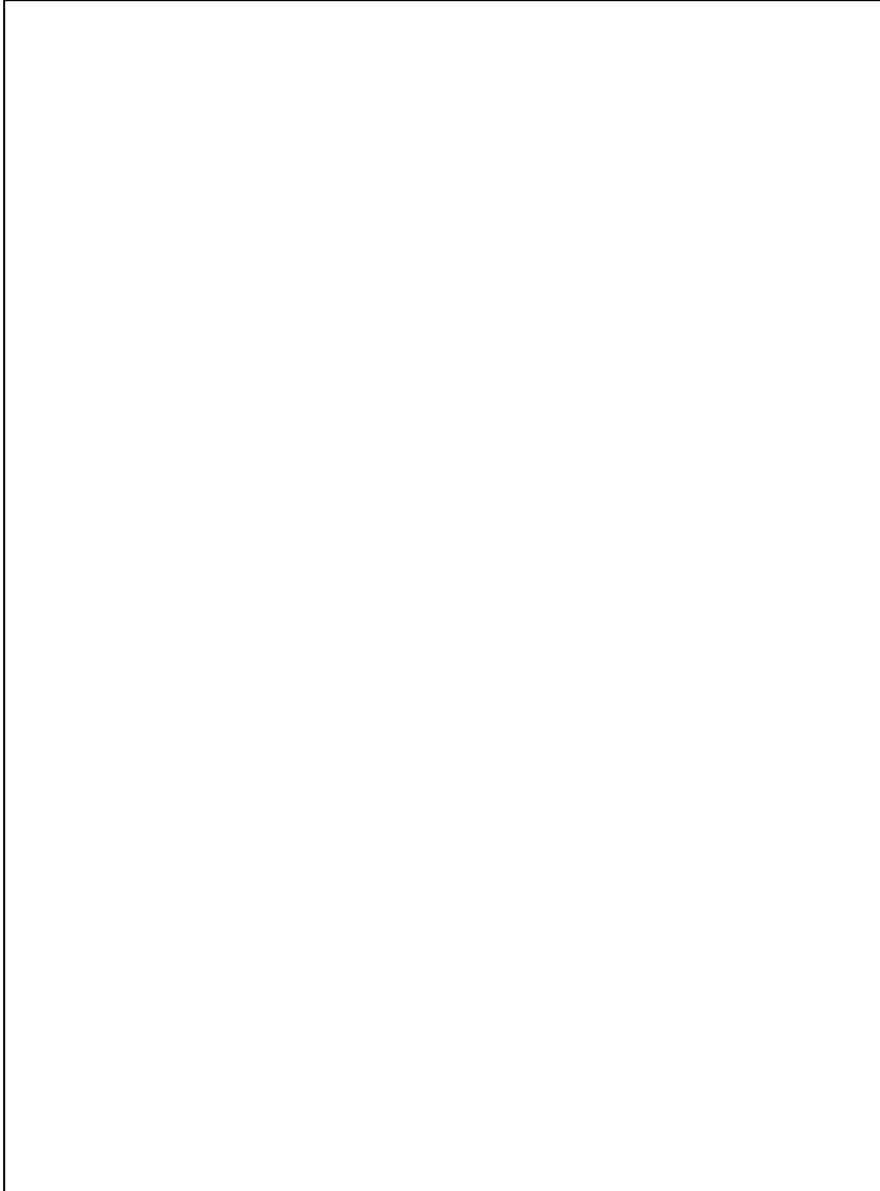
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง สามารถตรวจสอบได้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
()

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
()

/ภาพถ่ายหน้าตรง...

ภาพถ่ายหน้าตรงขนาดเต็มตัวให้เห็นลักษณะความพิการ จำนวน ๑ ภาพ (ขนาด 4x6 นิ้ว)



/ภาพถ่ายหรือ...

ภาพถ่ายหรือภาพเคลื่อนไหวการทำกิจกรรมของคนพิการที่สะท้อนให้เห็นศักยภาพและความสำเร็จของคนพิการ

