



ที่ ศธ ๐๗๐๓๘/ว ๑๕๕๐

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี

๔๗/๓๒ ม.๑ ถ.พระยาสุรเสนา

ต.เสม็ด อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี ๒๐๐๐๐

๒ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอสันับสนุนรายชื่อผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ที่ผ่านการอบรมจากสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้
ประจำจังหวัด เพื่อประกอบการดำเนินการจ้างผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ตามนโยบาย
กระตุ้นเศรษฐกิจของรัฐบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอ ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงาน

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้รับงบประมาณตามนโยบายกระตุ้นเศรษฐกิจ
ของรัฐบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ วงเงินรวม ๑,๑๑๕,๒๖๘,๓๐๐ บาท โดยมีเป้าหมายในการจ้างผู้ช่วยเหลือ
ดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ที่ผ่านการอบรมหลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง หรือมากกว่า จำนวน ๑๘,๕๘๗ ราย โดยสำนักงาน
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง ได้รับการจัดสรรโควตา จำนวน ๑,๓๓๒ ราย จึงมีความจำเป็นที่
จะต้องค้นหาผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในเขตพื้นที่เพื่อเป็นเป้าหมายให้
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการจัดจ้างต่อไป นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำนักงานส่งเสริม
การเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี จึงขอให้สถานศึกษาทุกแห่ง รายงานรายชื่อผู้ผ่านการอบรมโครงการความ
ร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุฯ ตามแบบฟอร์มที่ส่งมาพร้อมนี้ และรายงานข้อมูลมายังสำนักงานส่งเสริมการ
เรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี ในรูปแบบไฟล์ Excel ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : cbi_nfedc@dole.go.th
ภายในวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิบูลผล พร้อมมูล)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดชลบุรี

กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อการพัฒนาตนเอง

โทร ๐ ๓๘๒๘ ๗๑๔๘/โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๓๗๔๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : cbi_nfedc@dole.go.th

“เรียนดี มีความสุข”

แบบรายงาน



<https://docs.google.com/spreadsheets/d/๑๕CfVmFNUbDBp-XZyJeyVDsBqNadlgJsa/edit?usp=sharing&ouid=๑๑๑๓๐๔๕๓๘๔๗๒๐๔๖๔๕๒๐๙๗&rtpof=true&sd=true>

รายชื่อผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ที่ผ่านการอบรมจากสำนักส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัด.....

ช่วงเวลา อบรม	รหัส ประชาชน	ชื่อ	นามสกุล	สถานที่ปฏิบัติงาน				ชื่อหลักสูตร	จำนวนชั่วโมง ของหลักสูตร	หมายเลข โทรศัพท์ ติดต่อ
				จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	อปท.ต้นสังกัด			