

แผนปฏิบัติการดำเนินงานตามโครงการเพิ่มศักยภาพผู้มีรายได้น้อยที่ลงทะเบียนสวัสดิการแห่งรัฐ เพื่อสร้างงาน สร้างอาชีพ เพิ่มรายได้ และความมั่นคงในชีวิต

กิจกรรมฝึกอาชีพเสริมเพื่อการมีงานทำหรือการประกอบอาชีพอิสระ (จำนวน ๓๐ ชั่วโมง)

กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กระทรวงแรงงาน

หน่วยงาน สพร./สนพ.

ประจำเดือน

รุ่นที่	เป้าหมาย (คน)	ห้วงเวลาการฝึก (ระบุวัน เดือน ปี)	สถานที่ฝึก (ระบุให้ชัดเจน)	อำเภอ	งบประมาณ (บาท)	ชื่อวิทยากร	หมายเหตุ

***หมายเหตุ กรุณาส่งไฟล์ ในรูปแบบ Excel ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ women.youth.dsd@gmail.com ภายในกำหนด

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ผู้อำนวยการ สพร./สนพ.

วันที่.....