

กมล  
สมพร ตรีรัตน์



เลขรับ..... 2937
วันที่ 16.01.61
เวลา 13.29 น.

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา  
๑ ถ.อุทงนอก เขตดุสิต  
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

ที่ ศธ ๐๕๖๗/๗/๒๑๕

๒ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “แนวทางปฏิบัติและวิธีแก้ปัญหา เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ การพัฒนาคุณภาพชีวิตและการส่งเสริมศักยภาพชุมชน การจัดสวัสดิการสังคม ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

เรียน นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา เห็นว่าการขึ้นทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และต้องไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ การโอนเงินเข้าบัญชีผู้มีสิทธิความพิการ มีแนวทางอย่างไร การใช้จ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ การสงเคราะห์ผู้ด้อยโอกาส การบันทึกข้อมูล การพัฒนาคุณภาพชีวิตอีกทั้งเงินอุดหนุนทั่วไปเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ จะดำเนินการอย่างไร การคำนวณอายุผู้สูงอายุและโครงการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เข้ากองทุนผู้สูงอายุ ประกอบกับแนวทางปฏิบัติในการกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ อีกทั้ง แนวทางการรับเงิน การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจึงควรเพิ่มทักษะให้เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบหนังสือสั่งการกระทรวงมหาดไทย

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา จึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “แนวทางปฏิบัติและวิธีแก้ปัญหา เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ การพัฒนาคุณภาพชีวิตและการส่งเสริมศักยภาพชุมชน การจัดสวัสดิการสังคม ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” โดยเชิญวิทยากรผู้เชี่ยวชาญและมีประสบการณ์ที่รับผิดชอบโดยตรงมาเป็นวิทยากรบรรยาย ค่าลงทะเบียนท่านละ ๓,๙๐๐.- บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งผู้เข้ารับการอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่สำนักทรัพยากรและรายได้ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา โทร. ๐๘๓ ๐๗๗ ๕๐๓๕ , ๐๘๓ ๐๓๔ ๒๓๓๖ โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐ , ๐๒ ๑๖๐ ๑๔๘๒ E-mail:tte\_ssru@hotmail.com หรือสามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัครได้ที่ [www.localtraining.in.th](http://www.localtraining.in.th) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

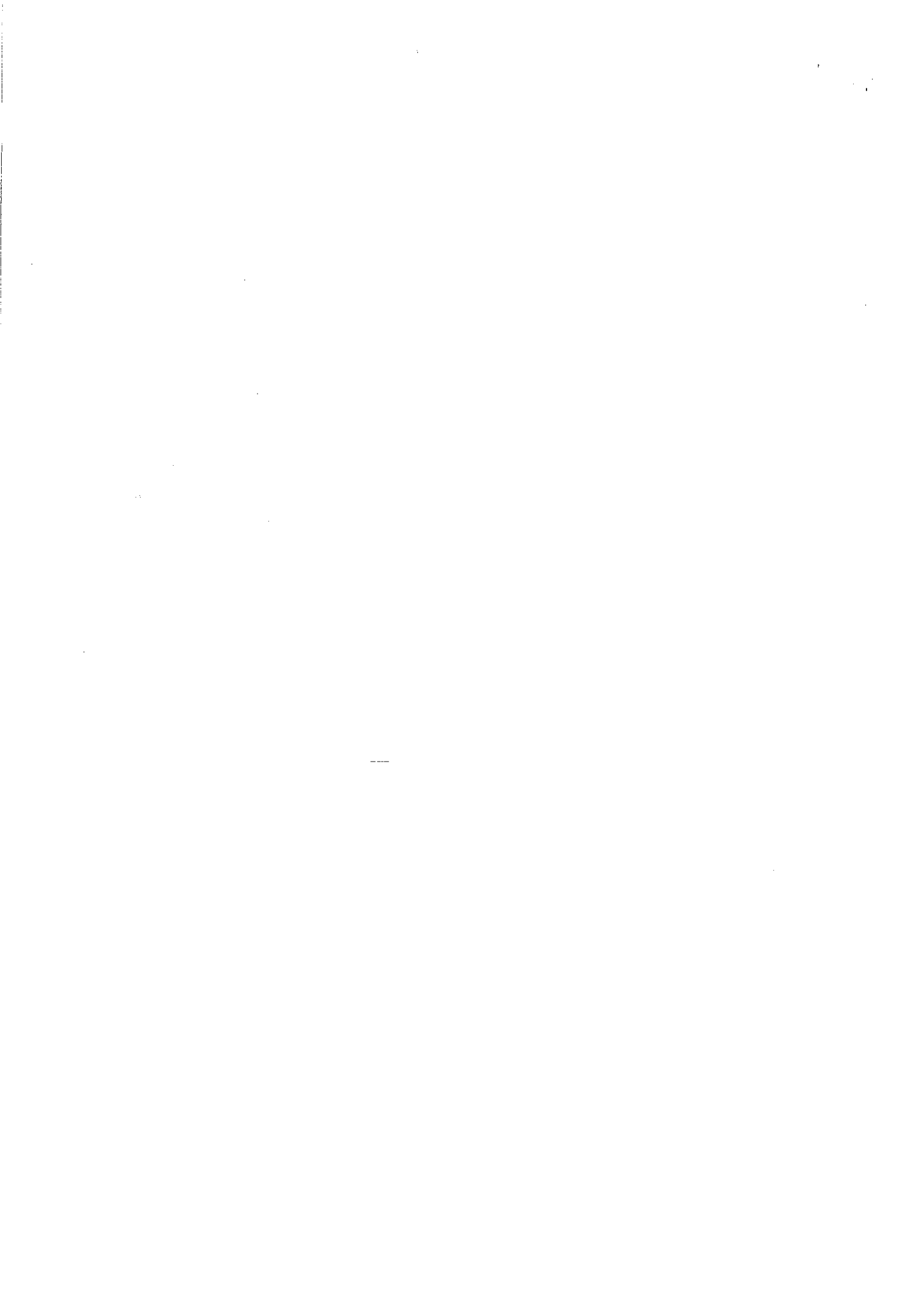
ขอแสดงความนับถือ

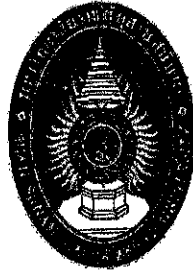
(รองศาสตราจารย์ ดร.เอกเดช เกิดวิชัย)  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

สำนักทรัพยากรและรายได้

โทร. ๐๒ ๑๖๐ ๑๓๕๘

โทรสาร. ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐ , ๐๒ ๑๖๐ ๑๔๘๒





### โครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“แนวทางปฏิบัติและวิธีแก้ปัญหา เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ การพัฒนาคุณภาพชีวิต และการส่งเสริมศักยภาพชุมชน การจัดสวัสดิการสังคม ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

#### ๑. หลักการและเหตุผล

การขึ้นทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุผู้พิการและต้องไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ การโอนเงินเข้าบัญชีผู้มีสิทธิความพิการ มีแนวทางอย่างไร การใช้จ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ การสงเคราะห์ผู้ด้อยโอกาส การบันทึกข้อมูลการพัฒนาคุณภาพชีวิต อีกทั้งเงินอุดหนุนทั่วไปเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการปี พ.ศ. ๒๕๖๒ จะดำเนินการอย่างไร ประกอบกับแนวทางปฏิบัติในการกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ อีกทั้งแนวทางการรับเงิน การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจึงควรเพิ่มทักษะให้เป็นที่ไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ แก้ไขถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ แก้ไขถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๑ การคำนวณอายุผู้สูงอายุและโครงการบริจาคเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเข้ากองทุนผู้สูงอายุตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๙๐ ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๑ ประกอบแนวทางปฏิบัติในการกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท.๐๘๑๐.๖/ว ๕๖๕๑ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๐ หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว๒๕๑๗ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เรื่อง แนวทางการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และเบี้ยความพิการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๓ และการช่วยเหลือประชาชน ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท.๐๘๑๐.๗/ว ๖๗๖๘ ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จึงควรเพิ่มทักษะให้เป็นที่ไปตามกฎหมาย ระเบียบ หนังสือสั่งการกระทรวงมหาดไทย

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา จึงจัดทำโครงการอบรมหลักสูตร “แนวทางปฏิบัติและวิธีแก้ปัญหา เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ การพัฒนาคุณภาพชีวิตและการส่งเสริมศักยภาพชุมชน การจัดสวัสดิการสังคม ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” ขึ้นมา

#### ๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมาย ระเบียบ หนังสือสั่งการ
- ๒.๒ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้จ่ายเงินการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ การจัดสวัสดิการสังคม



๒.๓ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้เข้าใจเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ การจัดสวัสดิการสังคมและการช่วยเหลือประชาชน

๒.๔ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจแนวทางการบันทึกข้อมูลเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๒.๕ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น

### ๓. กลุ่มเป้าหมาย

๓.๑ นายกองตรีปกครองส่วนท้องถิ่น/รองนายกองตรีปกครองส่วนท้องถิ่น

๓.๒ ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/รองปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓.๓ ผู้อำนวยการสำนักคลัง/ผู้อำนวยการกองคลัง/ผู้อำนวยการส่วน/หัวหน้าส่วนการคลัง

๓.๔ ผู้อำนวยการกอง

๓.๕ นักสังคมสงเคราะห์/นักพัฒนาชุมชน

๓.๖ นักวิชาการสาธารณสุข

๓.๗ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายใน/นักวิชาการเงินและบัญชี/นักวิชาการคลัง

๓.๘ เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี/เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

๓.๙ ข้าราชการ หรือบุคลากรที่ผู้บริหารท้องถิ่นเห็นสมควรให้เข้ารับการฝึกอบรมครั้งนี้

๓.๑๐ ข้าราชการบรรจุใหม่

### ๔. วิธีการฝึกอบรม

บรรยายและฝึกปฏิบัติ จำนวน ๑๒ ชั่วโมง พร้อมทั้งเปิดให้มีการซักถามปัญหาที่เกิดขึ้นจริง ในการปฏิบัติงานตลอดการฝึกอบรม

### ๕. ระยะเวลาการดำเนินการ/สถานที่ฝึกอบรม

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๑ - ๒๓	พฤศจิกายน ๒๕๖๑	ณ โรงแรมเวียงอินทร์ อ.เมือง จ.เชียงราย โทร. ๐๔๒ ๔๖๗ ๔๔๖
รุ่นที่ ๒ วันที่ ๕ - ๗	ธันวาคม ๒๕๖๑	ณ โรงแรมเชียงคาน ริเวอร์ เม้าท์เทน รีสอร์ท อ.เชียงคาน จ.เลย โทร. ๐๓๒ ๔๗๓ ๒๒๒ - ๒๕
รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๙ - ๒๑	ธันวาคม ๒๕๖๑	ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ ซิตี้ จอมเทียน พัทยา จ.ชลบุรี โทร. ๐๓๘ ๒๕๕ ๕๐๑ - ๔๑
รุ่นที่ ๔ วันที่ ๑๖ - ๑๘	มกราคม ๒๕๖๒	ณ โรงแรมฟอร์จูน ริเวอร์ อ.เมือง จ.นครพนม โทร. ๐๔๒ ๕๒๒ ๓๓๓

### ๖. ค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรม

๖.๑ ใช้งบประมาณของหน่วยงานต้นสังกัดของผู้เข้ารับการฝึกอบรมโดยสามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) ค่าลงทะเบียนอบรมท่านละ ๓,๙๐๐.- บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อจ่ายเป็นค่าเอกสารหรือหนังสือคู่มือ ค่ากระเป๋าค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่าง เครื่องดื่ม ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าจัดสถานที่อบรมและค่าวัสดุอุปกรณ์เครื่องเขียนต่างๆ



๖.๒ ค่าที่พัก ค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง ในการเดินทางให้เบิกจ่ายจากงบประมาณต้นสังกัดของผู้เข้ารับ  
การฝึกอบรมตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น  
พ.ศ. ๒๕๕๕ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

#### ๗. ประโยชน์ที่จะได้รับ

๗.๑ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายระเบียบ หนังสือสั่งการ

๗.๒ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้เงินการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิต  
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ การจัดสวัสดิการสังคม

๗.๓ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้เข้าใจเกี่ยวกับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์ การจัด  
สวัสดิการสังคมและการช่วยเหลือประชาชน

๗.๔ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจแนวทาง การบันทึกข้อมูลเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ

๗.๕ ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับทราบประเด็นปัญหากรณีศึกษา

#### ๘. การติดตามประเมินผลโครงการ

ผู้ผ่านการฝึกอบรมจะได้รับประกาศนียบัตรรับรองการฝึกอบรมจาก มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา  
ทั้งนี้จะต้องมีเวลาเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาทั้งหมด

#### ๙. ช่องทางการสมัคร

๙.๑ ติดต่อสอบถามข้อมูลและส่งใบสมัครได้ที่ ฝ่ายสถาบันฝึกอบรมและการท่องเที่ยวเพื่อการศึกษา  
สำนักทรัพยากรและรายได้ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

- เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๓ ๐๗๗ ๕๐๓๕ , ๐๘๓ ๐๓๔ ๒๓๓๖

- โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐ , ๐๒ ๑๖๐ ๑๔๘๒

- E-mail : tte\_ssru@hotmail.com

- สแกนคิวอาร์โค้ดได้ที่ด้านบนซ้ายมือของใบสมัคร โดยระบุชื่อ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ให้ชัดเจน  
ได้ทุกวันทำการ ยกเว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์และสามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัคร  
ได้ที่ [www.localtraining.in.th](http://www.localtraining.in.th)

๙.๒ ส่งใบสมัครก่อนเข้ารับการฝึกอบรม ๗ วัน และประสานงานกับเจ้าหน้าที่ มรภ.สวนสุนันทา ทุกครั้ง

๙.๓ การชำระค่าลงทะเบียน ให้ชำระเป็นเงินสดในวันลงทะเบียนหน้างาน (ขออนุญาตไม่รับเป็นเช็ค)

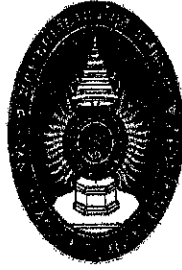


เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

- โครงการ/กิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต  
ของประชาชน
- ปัญหาการดำเนินงานสวัสดิการ  
และพัฒนาชุมชน
- การสร้างเครือข่ายสวัสดิการชุมชนและพัฒนา  
ชุมชน
- การส่งเสริมศักยภาพชุมชนและการพัฒนา  
คุณภาพชีวิต
- การให้ความช่วยเหลือประชาชนด้าน  
สาธารณสุข ด้านการส่งเสริมและพัฒนา  
คุณภาพชีวิต การป้องกันและควบคุม  
โรคติดต่อ (ตามระเบียบใหม่)
- การส่งเสริมศักยภาพชุมชน
- การจ่ายเบี้ยคนพิการในเดือนถัดไป
- การสงเคราะห์ให้แก่ผู้ด้อยโอกาส
- ปัญหาและแนวทางปฏิบัติในการจ่ายเงิน  
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์
- ผู้ติดเชื่อโรคเอดส์ต่างกับผู้ที่เป็นโรคเอดส์  
หรือไม่และสามารถจ่ายเบี้ยยังชีพได้หรือไม่
- ตอบข้อซักถาม/ปิดการอบรม

หมายเหตุ : ๑) เวลา ๑๐.๓๐ และเวลา ๑๔.๓๐ รับประทานอาหารว่าง  
๒) กำหนดการฝึกอบรมอาจสลับเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม





ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“แนวทางปฏิบัติและวิธีแก้ปัญหา เบี่ยงชีพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเอดส์การพัฒนาคุณภาพชีวิต และการส่งเสริมศักยภาพชุมชน การจัดสวัสดิการสังคม ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”

- รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๑ - ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเวียงอินทร์ อ.เมือง จ.เชียงราย
- รุ่นที่ ๒ วันที่ ๕ - ๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเชียงคาน ริเวอร์ เมาร์ทเทน รีสอร์ท อ.เชียงคาน จ.เลย
- รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๙ - ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ ซิตี้ จอมเทียน พัทยา จ.ชลบุรี
- รุ่นที่ ๔ วันที่ ๑๖ - ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมฟอร์จูน ริเวอร์ อ.เมือง จ.นครพนม

๑. ชื่อหน่วยงาน.....ตำบล.....  
 อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์. .... โทรสาร ..... e-mail.....

๒. ชื่อผู้สมัคร/ตำแหน่ง

- (๑) ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง ..... มือถือ.....
- (๒) ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง ..... มือถือ.....
- (๓) ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง ..... มือถือ.....
- (๔) ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง ..... มือถือ.....
- (๕) ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง ..... มือถือ.....

๓. การชำระค่าลงทะเบียน ให้ชำระเป็นเงินสดในวันลงทะเบียนหน้างาน (ขออนุญาตไม่รับเป็นเช็ค)

๔. ติดต่อสอบถามข้อมูลและส่งใบสมัครตามรายละเอียด ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ในข้อ ๔ ของโครงการ

๕. ชื่อผู้ติดต่อ ประสานงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....  
 e-mail .....หมายเหตุ.....

\*\*\*กรุณาเขียน/พิมพ์ ตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศนียบัตร  
 \*\*\*ส่งใบสมัครก่อนเข้ารับการฝึกอบรม ๗ วันและประสานงานกับเจ้าหน้าที่ มรภ.สวนสุนันทา ทุกครั้งที่ส่งใบสมัคร



ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง .....

อาหารอิสลาม จำนวน.....ท่าน

