



**M-150**

# **พลังสร้างไทย พลังใจสร้างอาชีพ**



# ขอเชิญเข้าร่วมการแข่งขัน M-150 พลังสร้างไทย พลังใจสร้างอาชีพ

กรมพัฒนาฝีมือแรงงานร่วมกับบริษัท โอสถสภา จำกัด จัดโครงการ “ M-150 พลังสร้างไทย พลังใจสร้างอาชีพ” ซึ่งจะเริ่ม Kick off ระหว่างวันที่ 27-29 เมษายน 2552 ณ JJ Hall ชั้น 6 ศูนย์การค้า JJ Mall จตุจักร กรุงเทพฯ โดยมีการจัดการแข่งขันชิงรางวัลใน 3 สาขา และยังมีกิจกรรมอื่นๆ อีกมากมาย เช่น การแจกทุนประกอบอาชีพให้กับผู้โชคดีที่สมัครฝึกอาชีพ นัดพบแรงงาน จำหน่ายสินค้าราคาพิเศษ

## กำหนดการแข่งขัน

วันที่ 27 เมษายน 2552	แข่งขันทำน้ำพริก พร้อมจัดเครื่องเคียง (ผักสด)
วันที่ 28 เมษายน 2552	แข่งขันจัดช่อดอกไม้
วันที่ 29 เมษายน 2552	แข่งขันผสมเครื่องดื่ม (Non-alcoholic smoothies)

## ผู้ชนะจะได้รับรางวัลดังต่อไปนี้

รางวัลที่ 1	จำนวน 4,000 บาท
รางวัลที่ 2	จำนวน 3,000 บาท
รางวัลที่ 3	จำนวน 2,000 บาท
รางวัลชมเชย	จำนวน 1,000 บาท

## สมัครได้ตั้งแต่วันที่ – 24 เมษายน 52

โดยกรอกใบสมัครแล้วส่งมาที่ กลุ่มงานส่งเสริมมาตรฐานฝีมือแรงงาน  
ชั้น 7 อาคารกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กระทรวงแรงงาน ถ.มิตรไมตรี ดินแดง กรุงเทพฯ

หรือแฟกซ์มาที่ 0 2643 4988, 0 2354 0281

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ 0 2643 4988

<b>ใบสมัครเข้าแข่งขันงาน M-150 พลังสร้างไทย พลังใจสร้างอาชีพ</b>		รูปถ่าย 1 นิ้ว
สมัครแข่งขัน <input type="checkbox"/> ทำน้ำพริกชนิดต่างๆ วันที่ 27 เมษายน 2552 <input type="checkbox"/> จัดช่อดอกไม้ วันที่ 28 เมษายน 2552 <input type="checkbox"/> ผสมเครื่องดื่ม (Non-alcohol Smoothies) วันที่ 29 เมษายน 2552		
1. ข้อมูลส่วนบุคคล ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) _____ นามสกุล _____ เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> วัน เดือน ปีเกิด ____/____/____ อายุ ____ ปี ศาสนา _____		
2. ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่/ชื่อหน่วยงาน _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ อีเมล _____		
3. สถานภาพ <input type="checkbox"/> นักเรียน/นักศึกษา <input type="checkbox"/> ภาครัฐ <input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> ภาคเอกชน <input type="checkbox"/> ประกอบธุรกิจส่วนตัว <input type="checkbox"/> ว่างาน <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) _____		
เจ้าหน้าที่รับสมัคร _____ วันที่รับสมัคร ____/____/____		ลงชื่อ _____ ผู้สมัคร วันที่ ____/____/____

- หมายเหตุ 1. โปรดนำบัตรประชาชนหรือบัตรอื่นๆ ที่ทางราชการออกให้มาในวันแข่งขันเพื่อเป็นหลักฐานยืนยันตัวผู้สมัคร
2. ผู้สมัครแข่งขันควรแต่งกายให้เหมาะสมกับการแข่งขันและกรรณานำผ้ากันเปื้อนมาเอง