



ประวัติส่วนตัวคนพิการ : สมาชิกเครือข่ายเหยื่อฯ จังหวัด.....

รูป  
1 นิ้ว

ชื่อ-นามสกุล			
วัน/เดือน/ปีพ.ศ.เกิด	อายุ	ปี	เดือน
เลขที่บัตรประชาชน			
ที่อยู่ปัจจุบัน			
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน			
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้	อีเมล		
วุฒิการศึกษา	หรือ กำลังศึกษา		
ประเภทความพิการ	สาเหตุ		
ลักษณะความพิการ			
เครื่องช่วยความพิการที่ใช้	อายุความพิการ	ปี	เดือน
ชื่อหัวหน้าเครือข่ายของท่าน			
-ท่านเคยทำกิจกรรมใดบ้างกับหัวหน้าเครือข่าย  -ยกตัวอย่างวันที่คิดว่าสำคัญที่สุด/กิจกรรมใด?	1. 2. 3. วันที่.....เดือน.....ปีพ.ศ. .... สถานที่..... .....กิจกรรม.....		
อัตราค่าจ้างที่ได้รับ	9,000 บาท		
งานที่มอบหมาย	รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ลงพื้นที่เยี่ยมบ้านเพื่อนคนพิการ ตั้งด่าน บรรยายให้ความรู้เรื่องสิทธิ ฯ		
รายละเอียดงาน	1. การรณรงค์ และประชาสัมพันธ์ 2. สนับสนุนการบังคับใช้กฎหมาย โดยการตั้งด่านรณรงค์และส่งเสริมความปลอดภัยบนท้องถนนร่วมกับเจ้าหน้าที่ตำรวจ 3. การลงพื้นที่เยี่ยมคนพิการที่ประสบผลจากอุบัติเหตุ 4. บรรยายให้ความรู้ 5. ร่วมกิจกรรมสังคมกับภาคส่วนอื่น ๆ ในการนำเสนอเรื่องความปลอดภัยบนท้องถนนกับกิจกรรมที่เป็นสาธารณะและปฏิบัติงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง 6. การให้ความร่วมมือในการติดตามประเมินผล		
ผู้ประสานงาน	คุณอรุณวดี ลิ้มอังกูร		
เบอร์โทรศัพท์ / อีเมล	081-6493929 / E-mail : l.arunwadee@gmail.com		

เคยได้รับการจ้างงานคนพิการตามกฎหมายหรือไม่  ไม่เคย  เคย (ถ้าเคย ควรตอบคำถามต่อไป)

ปัจจุบันทำงานที่..... เริ่มทำงานเมื่อ.....

ระยะเวลาการทำงานที่ผ่านมา.....(เดือน/ปี)

ลงชื่อ.....

วันที่...../...../2559

(.....)