

องค์การบริหารส่วนตำบลม่อนปิ่น

--	--	--	--	--	--

ใบรับสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษาคัดเลือกอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

--

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลม่อนปิ่น

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลม่อนปิ่น จึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบพิจารณาดังต่อไปนี้ คือ ข้าพเจ้า

๑.ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....

๒.อายุนับถึงวันปิดรับสมัครไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี คือ เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๓.วุฒิการศึกษาตรงตามตำแหน่งที่สมัคร คือ ได้รับประกาศนียบัตร/ปริญญา.....

สาขาหรือวิชาเอก..... โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (ภายในวันปิดรับสมัคร) ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....

๔.ตำแหน่งที่สมัคร ตำแหน่ง.....

๕.อาชีพปัจจุบัน () ลูกจ้างในหน่วยงานรัฐบาลหรือเอกชน () ข้าราชการประเภทอื่น () อาชีพอื่นหรือกำลังศึกษาต่อ ()

ข้าราชการพลเรือนสามัญตำแหน่ง..... อายุการทำงาน.....

สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

๖.วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ข้าพเจ้าได้รับคือ..... ความรู้ความสามารถพิเศษ.....

๗.เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน เลขบัตรประจำตัว..... ออกให้ ณ จังหวัด.....

๘.ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... เคยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน.....

๙.ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... เคยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน.....

๑๐.สถานภาพ

() โสด

() สมรส

() หย่าร้าง

() อื่นๆ ระบุ.....

๑๑.ชื่อบิดา..... อาชีพ.....

ชื่อมารดา..... อาชีพ.....

๑๒.ประสบการณ์การทำงานเกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุ

() เคย ระบุ.....

() ไม่เคย

๑๓.ได้แนบหลักฐานต่างๆซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัครรวม.....ฉบับ คือ

() ใบรับสมัครคัดเลือก

จำนวน ๑ ฉบับ

() สำเนาบัตรประชาชน

จำนวน ๑ ฉบับ

() สำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน ๑ ฉบับ

() รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว

จำนวน ๓ รูป

() สำเนาผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง

จำนวน ๑ ฉบับ

/หากข้าพเจ้า...

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่างๆไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่า
ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิสมัครสอบแข่งขันครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติ
ทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งครบถ้วน ตามประกาศรับสมัครสอบแข่งขันฯ ข้อ ๒

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

() ครบถ้วน () ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร

(..... ..)

...../...../.....