

ใบสมัคร
อาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก (อถล.)

ที่/.....

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลขุนแก้ว

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว/ ด.ช. /ด.ญ. ชื่อ..... สกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

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

เกิดวันที่ เดือน..... พ.ศ. อายุ ปี สัญชาติ หมู่โลหิต.....

จบการศึกษาระดับ..... กำลังศึกษาชั้น.....

มหาวิทยาลัย/วิทยาลัย/โรงเรียน.....

อาชีพหลัก :

เกษตรกร รับจ้าง ธุรกิจ/ค้าขาย พนักงานบริษัทเอกชน ราชการ/รัฐวิสาหกิจ อื่น ๆ (ระบุ).....

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบลขุนแก้ว อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม รหัสไปรษณีย์ 73120

ที่อยู่ปัจจุบัน ตามที่อยู่ในทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบลขุนแก้ว อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม รหัสไปรษณีย์ 73120

หมายเลขโทรศัพท์.....

มือถือ.....E-mail ID LINE

ประวัติการทำงานด้านอาสาสมัคร (เลือกข้อมูลได้หลายข้อ)

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.)

อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) อาสาสมัครรักษาดินแดน (อส.)

อาสาพัฒนาชุมชน (อสพ.) อาสาสมัครพิทักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมหมู่บ้าน (ทสม.)

อาสาสมัครเกษตร อื่น ๆ (ระบุ) ไม่มี

มีความประสงค์สมัครเป็น อาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก และ ขอสัญญาว่าจะประพฤติตนและปฏิบัติหน้าที่ให้เหมาะสมและสอดคล้องตามเจตนารมณ์ของอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลกตลอดไป

ข้าพเจ้าขอ

ว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ) ผู้ทำคำขอ

(.....)

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว ชื่อ.....สกุล.....
อายุ ปี มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
เป็นผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมายของ ด.ช. /ด.ญ. ชื่อ..... สกุล.....
ยินยอมให้ด.ช. /ด.ญ. สกุ..... เข้าร่วมเป็นอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงลายมือชื่อ)ผู้ปกครอง
(.....)

หมายเหตุ : ผู้สมัครที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ จะต้องเป็นผู้ปกครองลงนามยินยอมในใบสมัครด้วย

สำหรับเจ้าหน้าที่เทศบาลตำบลขุนแก้ว (ส่งคืนผู้สมัคร)

ข้าพเจ้าเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัครของเทศบาลตำบลขุนแก้ว
ได้รับใบสมัครอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลกของ ชื่อ.....สกุ.....ไว้แล้วเมื่อ
วันที่เดือน.....พ.ศ.....

- เอกสารครบถ้วน
 เอกสารไม่ครบ (ระบุ).....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)

ตำแหน่ง