

เลขประจำตัว

เทศบาลตำบลเมืองเก่า  
ใบสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษาอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น  
\*\*\*\*\*

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเมืองเก่า

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นของเทศบาล  
ตำบลเมืองเก่า จึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....  
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....(นับถึงวันปิดรับสมัคร)
๒. วุฒิการศึกษา.....
๓. ตำแหน่งที่สมัคร ตำแหน่ง.....อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น.....
๔. อาชีพปัจจุบัน ( ) ลูกจ้างในหน่วยงานรัฐบาลหรือเอกชน ( ) ข้าราชการประเภทอื่น ( ) อาชีพอื่นหรือกำลัง  
ศึกษาต่อ ระบุ..... โทรศัพท์.....
๕. วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ข้าพเจ้าได้รับคือ.....
๖. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
๗. บัตรประจำตัวประชาชน เลขประจำตัว.....ออกให้ ณ จังหวัด.....
๘. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....  
อาศัยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน
๙. สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่าร้าง ( ) อื่นๆ ระบุ.....
๑๐. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....  
ชื่อมารดา.....อาชีพ.....
๑๑. ประสบการณ์ในการทำงาน  
( ) เคย ระบุ.....  
( ) ไม่เคย
๑๒. เป็น อ.ส.ม.หรือไม่  
( ) เป็น หมู่บ้าน/ชุมชน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
( ) ไม่เป็น
๑๓. ได้แนบหลักฐานต่างๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัครรวม.....ฉบับ คือ  
( ) สำเนาทะเบียนบ้าน  
( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ  
( ) ใบรับรองแพทย์  
( ) สำเนาประกาศนียบัตร/ปริญญา/ระเบียบแสดงผลการเรียน  
( ) อื่นๆ คือ.....

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่างๆ ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่า  
ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์สมัครคัดเลือกในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและ  
ไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม ข้อ ๒ ของประกาศเทศบาลตำบลเมืองเก่า อำเภอภินทรบุรี จังหวัดปราจีนบุรี  
เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ลงวันที่ ...สิงหาคม ๒๕๖๓ และมี คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่  
สมัครคัดเลือกตรงตามประกาศรับคัดเลือก

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

..... ครบถ้วน                      ..... ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร

(.....)

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