

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองไทร
ใบสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษาเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

เลขประจำตัวสอบ

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

--

เรียน องค์การบริหารส่วนตำบลคลองไทร

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลคลองไทรจึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้ คือ ข้าพเจ้า

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....

เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน.....

๒. อายุนับถึงวันปีตรรับสมัครไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี คือ เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๓. วุฒิการศึกษาตรงตามตำแหน่งที่สมัครสอบ คือ ได้รับประกาศนียบัตร/ปริญญา.....

สาขาวิชาหรือวิชาเอก..... โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ.....

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

๔. ตำแหน่งที่สมัคร ตำแหน่ง.....

๕. อาชีพปัจจุบัน () ลูกจ้างในหน่วยงานรัฐบาลหรือเอกชน () ข้าราชการประเภทอื่น () อาชีพอื่นหรือกำลัง

ศึกษาต่อ () ข้าราชการพลเรือนสามัญตำแหน่ง.....อายุการทำงาน.....

สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

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

๗. บัตรประจำตัวประชาชน เลขประจำตัว.....ออกให้ ณ จังหวัด.....

๘. ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

อาศัยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน.....

๙. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

อาศัยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน.....

๑๐. สถานภาพ

- () โสด () สมรส
() หย่าร้าง () อื่น ๆ ระบุ.....

๑๑. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....

ชื่อมารดา.....อาชีพ.....

๑๒. ประสบการณ์ในการทำงาน

- () เคย ระบุ.....
() ไม่เคย

๑๓. ได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัครรวม.....ฉบับ คือ

- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ
- () ใบรับรองแพทย์
- () สำเนาประกาศนียบัตร/ปริญญาตรี/ระเบียนแสดงผลการเรียน
- () หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา (กรณีที่จะต้องยื่น)
- () อื่นๆ คือ.....

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่างๆ ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่า
ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์สมัครคัดเลือกในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่
มีลักษณะต้องห้ามตาม ข้อ ๒ ของประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลคลองไทร อำเภอท่าฉาง จังหวัดสุราษฎร์ธานี
เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลคลองไทร และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับ
ตำแหน่งที่สมัครคัดเลือกตรงตามประกาศรับคัดเลือก

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร

(.....)

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