

ใบสมัคร
แจ้งความประสงค์เข้าร่วมโครงการสนับสนุนบัณฑิตอาสาพัฒนามาตุภูมิ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ติดรูปถ่าย ๒ นิ้ว

เขียนที่ว่าการอำเภอ.....

๑. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
๒. เลขประจำตัวประชาชน..... ๓. เพศ ชาย หญิง
๔. วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....ปี
๕. สัญชาติ.....ศาสนา.....
๖. สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย แยกกันอยู่
๗. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๘. มีความประสงค์ที่จะเข้าร่วมโครงการสนับสนุนบัณฑิตอาสาพัฒนามาตุภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยมีประวัติการอาศัยอยู่ในพื้นที่หมู่บ้าน บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.ถึงวันที่เดือน.....พ.ศ.
๙. ระดับการศึกษา ปริญญาตรี สาขา.....
 ต่ำปริญญาตรี ปวช. ปวส. ม.๖ อื่นๆ (ระบุ)
- จบจากสถาบันการศึกษา.....เมื่อปี พ.ศ.
- ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
๑๐. รายได้ของครอบครัว (ต่อเดือน).....บาท
๑๑. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....E-mailID LINE

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่ ตรวจสอบรายละเอียดการกรอกข้อมูลใบสมัครแล้ว ปรากฏว่าถูกต้องตามหลักเกณฑ์/เงื่อนไข

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
 (.....)

ตำแหน่ง.....

ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ปลัดอำเภอผู้รับผิดชอบประจำตำบล
 (.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ส่งสำเนาให้ ศอ.บต. จำนวน ๑ ชุด

ใบสมัคร
แจ้งความประสงค์เข้าร่วมโครงการสนับสนุนบัณฑิตอาสาพัฒนามาตุภูมิ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ติดรูปถ่าย ๒ นิ้ว

เขียนที่ว่าการอำเภอ.....

๑. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
๒. เลขประจำตัวประชาชน..... ๓. เพศ ชาย หญิง
๔. วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....ปี
๕. สัญชาติ.....ศาสนา.....
๖. สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย แยกกันอยู่
๗. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๘. มีความประสงค์ที่จะเข้าร่วมโครงการสนับสนุนบัณฑิตอาสาพัฒนามาตุภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งเคยปฏิบัติงานตามสัญญาจ้างในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑
๙. ระดับการศึกษา ปริญญาตรี สาขา.....
 ต่ำปริญญาตรี ปวช. ปวส. ม.๖ อื่นๆ (ระบุ)
- จบจากสถาบันการศึกษา.....เมื่อปี พ.ศ.
- ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
๑๐. รายได้ของครอบครัว (ต่อเดือน).....บาท
๑๑. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....E-mailID LINE

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่ ตรวจสอบรายละเอียดการกรอกข้อมูลใบสมัครแล้ว ปรากฏว่าถูกต้องตามหลักเกณฑ์/เงื่อนไข

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ปลัดอำเภอผู้รับผิดชอบประจำตำบล

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ส่งสำเนาให้ ศอ.บต. จำนวน ๑ ชุด

ใบรับรองของคณะกรรมการหมู่บ้าน
โครงการสนับสนุนบัณฑิตอาสาพัฒนามาตุภูมิ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการหมู่บ้านให้เป็นผู้รับรองคุณสมบัติผู้สมัครคัดเลือก ตามโครงการ
สนับสนุนบัณฑิตอาสาพัฒนามาตุภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขประจำตัวประชาชน.....
เป็นผู้มีภูมิลำเนา และอาศัยอยู่ประจำในหมู่บ้าน และไม่มีพฤติกรรมเสื่อมเสียแต่อย่างใด และมีคุณสมบัติ
ครบถ้วนตามหลักเกณฑ์การรับสมัครเข้าร่วมโครงการการสนับสนุนบัณฑิตอาสาพัฒนามาตุภูมิ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
จึงออกหนังสือรับรองไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.