

องค์การบริหารส่วนตำบลนาตาล
ใบสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นตำบลนาตาล

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาตาล

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลนาตาล จึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบพิจารณาดังต่อไปนี้ คือ ข้าพเจ้า

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

๒. มีอายุนับถึงวันเปิดรับสมัครไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี

๓. วุฒิมัธยมศึกษา..... สาขาวิชาหรือวิชาเอก.....
โดยได้รับอนุปริญญาจากสถานศึกษาชื่อ..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
(ภายในวันปิดรับสมัคร) ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....

๔. ตำแหน่งที่สมัคร ตำแหน่ง.....

๕. อาชีพปัจจุบัน () ไม่มี

() มี ตำแหน่ง..... อายุการทำงาน..... ปี
สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

๖. วุฒิมัธยมศึกษาสูงสุดที่ข้าพเจ้าได้รับ คือ..... ความรู้ความสามารถ
พิเศษ.....

๗. บัตรประจำตัวประชาชน เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ออกให้
ณ จังหวัด.....

๘. ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... อาศัยอยู่มาแล้ว..... ปี..... เดือน.....

๙. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... อาศัยอยู่มาแล้ว..... ปี..... เดือน.....

๑๐. สถานภาพ

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

๑๑. ชื่อบิดา..... อาชีพ.....

ชื่อมารดา..... อาชีพ.....

๑๒. ประสบการณ์ในการทำงาน (การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง)

() เคย ระบุ.....

() ไม่เคย

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

() สำเนาทะเบียนบ้าน

() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

() สำเนาประกาศนียบัตร/ปริญญาตรี/ระเบียบแสดงผลการเรียนรู้

() หนังสือรับรอง (ผลงาน)

() อื่น ๆ คือ.....

/หากข้าพเจ้า...

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่าง ๆ ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัครให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิสมัครคัดเลือกในครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติทั่วไป และไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม ข้อ ๒ ของประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนาตาล อำเภอเต่างอย จังหวัดสกลนคร เรื่อง รับ สมัครอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ลงวันที่ กันยายน ๒๕๖๙ และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ที่สมัครคัดเลือกตรงตามประกาศรับคัดเลือก

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

*สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

☐ ครบถ้วน

☐ ไม่ครบถ้วน

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจเอกสาร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.....