



เลขประจำตัวสอบ

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

104

ใบสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษาภาคสมักรับบาลท้องถิ่น

.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลยี่หว้า

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบินาท้องถิ่นของเทศบาล
ตำบลยี่หว้า อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่ จึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบพิจารณาดังต่อไปนี้

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

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

๓. วุฒิกการศึกษา.....สาขาวิชาหรือวิชาเอก.....

โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ภายในวันนัดรับสมัคร) ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....

๕. ตำแหน่งที่สมัคร ตำแหน่ง

๕. อาชีพปัจจุบัน () ไม่มี () มี

ตำแหน่ง.....อายุการทำงาน.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

๖. วนศึกษาดูงานสถานที่ที่ข้าพเจ้าได้รับ คือ.....

ความสามารถพิเศษ.....

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

๕. ภูมิสำเนาเดิม บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....

คำบอก.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ลำดับก่อนแล้ว.....ที่.....เดือน

๙ ชื่อที่ตั้งร้าน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล

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

เลขที่ของแฟ้มประวัติ

7 เดือน

[illegible]

๓๐. สถานภาพ

[illegible]

.....

ชื่อ.....นามสกุล.....

.....

ข้อมูลราย.....

๑๒. ประสบการณ์ในการทำงาน (การดูแลผู้ป่วยอายุต่ำกว่า ๖ ปี)

() 1981

() Salmer

/๓๓. ได้แนบหลักฐาน.....

๓๓. ได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัครรวม.....ฉบับ คือ

- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () สำเนาประกาศนียบัตร/ปริญญาตรี/ระเบียบแสดงผลการเรียน
- () หนังสือรับรอง (ผลงาน)
- () อื่น ๆ คือ.....

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่าง ๆ ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัครให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิสมัครคัดเลือกในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติทั่วไป และไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม ข้อ ๒ ของประกาศเทศบาลตำบลยี่หว้า อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่ เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครวิบาลท้องถิ่น ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

☐ ครบถ้วน

☐ ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร

(.....)

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