

ใบสมัคร
อาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก (อถล.)

ที่/.....

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัดแค

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ ด.ช. /ด.ญ. ชื่อ..... สกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่ เดือน..... พ.ศ. อายุ ปี สัญชาติ หมุ่โลหิต.....

จบการศึกษาระดับ.....กำลังศึกษาชั้น.....

มหาวิทยาลัย/วิทยาลัย/โรงเรียน.....

อาชีพหลัก :

☐ เกษตรกร ☐ รับจ้าง ☐ ธุรกิจ/ค้าขาย ☐ พนักงานบริษัทเอกชน ☐ ราชการ/รัฐวิสาหกิจ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ตามที่อยู่ในทะเบียนบ้าน ☐ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มือถือ.....E-mail ID LINE

ประวัติการทำงานด้านอาสาสมัคร (เลือกข้อมูลได้หลายข้อ)

☐ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ☐ อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.)

☐ อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) ☐ อาสาสมัครรักษาดินแดน (อส.)

☐ อาสาพัฒนาชุมชน (อสพ.) ☐ อาสาสมัครพิทักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมหมู่บ้าน (ทสม.)

☐ อาสาสมัครเกษตร ☐ อื่น ๆ (ระบุ) ☐ ไม่มี

มีความประสงค์สมัครเป็น อาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก และขอสัญญาว่าจะประพฤติตนและปฏิบัติ
หน้าที่ให้เหมาะสมและสอดคล้องตามเจตนารมณ์ของอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลกตลอดไป

ข้าพเจ้าขอว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ)ผู้ทำคำขอ
(.....)

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว ชื่อ..... สกุล.....
อายุ ปี มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
เป็นผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมายของ ด.ช. /ด.ญ. ชื่อ..... สกุล.....
ยินยอมให้ ด.ช. /ด.ญ. เข้าร่วมเป็นอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
(ลงลายมือชื่อ)ผู้ปกครอง
(.....)

หมายเหตุ : ผู้สมัครที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ จะต้องมิผู้ปกครองลงนามยินยอมในใบสมัครด้วย

สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ส่งคืนผู้สมัคร)

ข้าพเจ้าเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัครขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ระบุชื่อ อปท.)
ได้รับใบสมัครอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลกของ ชื่อ.....สกุล.....ไว้แล้ว
เมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ.....
☐ เอกสารครบถ้วน
☐ เอกสารไม่ครบ (ระบุ).....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)
ตำแหน่ง