

เทศบาลตำบลโนนสวรรค์
ใบสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษาเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลโนนสวรรค์

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นของเทศบาลตำบลโนนสวรรค์
 จึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้ คือ ข้าพเจ้า

1. ชื่อ – นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
 เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
2. อายุนับถึงวันปิดรับสมัครไม่ต่ำกว่า 18 ปี คือ เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
3. วุฒิการศึกษาตรงตามตำแหน่งที่สมัครสอบ คือ ได้รับประกาศนียบัตร/ปริญญา.....
 สาขาวิชาหรือวิชาเอก.....โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ.....
 เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....(ภายในวันปิดรับสมัคร) ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
4. ตำแหน่งที่สมัคร ตำแหน่ง.....
5. อาชีพปัจจุบัน () ลูกจ้างในหน่วยงานรัฐบาลหรือเอกชน () ข้าราชการประเภทอื่น () อาชีพอื่นหรือกำลัง
 ศึกษาต่อ ระบุ..... () ข้าราชการพลเรือนสามัญตำแหน่ง.....
 อายุการทำงาน..... สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....
6. วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ข้าพเจ้าได้รับคือ.....
 ความรู้ความสามารถพิเศษ
7. บัตรประจำตัวประชาชน เลขประจำตัว.....ออกให้ ณ จังหวัด.....
8. ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
 อาศัยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน
9. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
 อาศัยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน
10. สถานภาพ () โสด () สมรส () หย่าร้าง () อื่นๆ ระบุ.....
11. ชื่อบิดา.....อาชีพ
- ชื่อมารดา.....อาชีพ.....
12. ประสบการณ์ในการทำงาน
 () เคย ระบุ.....
 () ไม่เคย
13. เป็น อ.ส.ม.หรือไม่
 () เป็น หมู่บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 () ไม่เป็น

14. ได้แนบหลักฐานต่างๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัครรวม.....ฉบับ คือ

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

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่างๆ ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่า
ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์สมัครคัดเลือกในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป
และ ไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม ข้อ 2 ของประกาศเทศบาลตำบลโนนสวรรค์ อำเภอปทุมรัตน์ จังหวัดร้อยเอ็ด
เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕63 และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่
สมัครคัดเลือกตรงตามประกาศรับคัดเลือก

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

..... ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร

(.....)

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