

ใบสมัคร
อาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก (อถล.)

ที่/.....

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน นายกเทศมนตรี/นายกเมืองพัทยา/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

ข้าพเจ้า ชื่อ..... สกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

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

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.....หมายเลข

โทรศัพท์.....

มือถือ.....E-mail ID LINE

ประวัติการทำงานด้านอาสาสมัคร (เลือกข้อมูลได้หลายข้อ)

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.)

อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) อาสารักษาดินแดน (อส.)

อาสาพัฒนาชุมชน (อช.) อาสาสมัครพิทักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมหมู่บ้าน

(ทสม.)

อาสาสมัครเกษตร (อกษ.) อื่น ๆ (ระบุ) ไม่มี

มีความประสงค์สมัครเป็น อาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก และขอสัญญาว่าจะประพฤติตนและปฏิบัติ
หน้าที่ให้เหมาะสมและสอดคล้องตามเจตนารมณ์ของอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลกตลอดไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ)ผู้สมัคร

(.....)

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว ชื่อ..... สกุล.....
อายุ ปี มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
เป็นผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมายของ นาย/นางสาว/ด.ช. /ด.ญ. ชื่อ..... สกุล.....
ยินยอมให้ นาย/นางสาว/ด.ช. /ด.ญ. เข้าร่วมเป็นอาสาสมัคร
ท้องถิ่นรักขโลก

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงลายมือชื่อ)ผู้ปกครอง
(.....)

หมายเหตุ : ผู้สมัครที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ จะต้องเป็นผู้ปกครองลงนามยินยอมในใบสมัครด้วย

สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ส่งคืนผู้สมัคร)

ข้าพเจ้าเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัครขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ระบุชื่อ อปท.)

ได้รับใบสมัครอาสาสมัครท้องถิ่นรักขโลกของ ชื่อ.....สกุล.....ไว้แล้ว

เมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารครบถ้วน

เอกสารไม่ครบ (ระบุ).....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)

ตำแหน่ง