

ใบสมัคร
อาสาสมัครห้องถีนรักษ์โลก (อุดล.)

ที่ /

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเชื่อน

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว/ ต.ช. /ต.ญ. ชื่อ..... สกุล.....



เลขประจำตัวประชาชน เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี สัญชาติ หมู่บ้าน.....

จบการศึกษาระดับ กำลังศึกษาชั้น.....

มหาวิทยาลัย/วิทยาลัย/โรงเรียน.....

อาชีพหลัก :

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

บ้านที่อยู่ในประเทศไทย หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน.....

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด.....

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

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

หัวด้วย 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 อาสาสมัครห้องถีนรักษ์โลก และขอสัญญาว่าจะประพฤติตนและปฏิบัติหน้าที่ให้เหมาะสมและสอดคล้องตามเจตนาرمณ์ของอาสาสมัครห้องถีนรักษ์โลกตลอดไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้ระบุไว้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ) ผู้ทำคำขอ

(.....)

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว ชื่อ..... สกุล.....
อายุ ปี มีเชื้อสายในทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
เป็นผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมายของ ต.ช. / ต.ญ. ชื่อ..... สกุล.....
ยินยอมให้ต.ช. / ต.ญ. สกุล..... เข้าร่วมเป็นอาสาสมัครห้องฉินรักษ์โลก
จังสลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
(ลงลายมือชื่อ) ผู้ปกครอง
(.....)

หมายเหตุ : ผู้สมัครที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ จะต้องมีผู้ปกครองลงนามยินยอมในใบสมัครด้วย

สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ส่งคืนผู้สมัคร)

ข้าพเจ้าเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัครขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ระบุชื่อ อปท.)

ได้รับใบสมัครอาสาสมัครห้องฉินรักษ์โลกของ ชื่อ..... สกุล..... วันที่.....
เมื่อวันที่ เดือน..... พ.ศ.

เอกสารครบถ้วน

เอกสารไม่ครบ (ระบุ)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

ตำแหน่ง

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

คำขอรับประจ้าตัว
อาสาสมัครห้องถังรักษ์โลก(บอส.)

ที่ /

เดือนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ ต.ช. / ต.ย. สกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

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

มีชื่อยื่นทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล/ซอย ถนน.....

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ตามที่อยู่ในทะเบียนบ้าน ที่อยู่อื่น บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล/ซอย ถนน.....

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

หัวตัว รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์.....

มือถือ E-mail ID LINE

มีความประสงค์ขอรับประจ้าตัวอาสาสมัครห้องถังรักษ์โลก ยืนต่อนายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

กรณี

๑. ขอรับครั้งแรก

๒. ขอรับครั้งใหม่ เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรหายหรือชำรุด

๓. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก เปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล อื่น ๆ

ทั้งนี้ ได้แนบรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ส่งไปพร้อมกับคำขอนี้แล้ว พร้อมหลักฐานอื่นา
ประกอบด้วย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ) ผู้ทำคำขอ

(.....)