

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



องค์การบริหารส่วนตำบลเบลีซง
ใบสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษาเลือกอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเบลีซง

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลเบลีซง จึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้ คือ ข้าพเจ้า

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
๒. อายุนับถึงวันปีครบสมัครไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี คือ เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๓. วุฒิการศึกษาตรงตามตำแหน่งที่สมัครสอบ คือ ได้รับประกาศนียบัตร/ปริญญา.....
สาขาวิชาหรือวิชาเอก..... โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (ภายในวันปีครบสมัคร) ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
๔. ตำแหน่งที่สมัคร ตำแหน่ง.....
๕. อาชีพปัจจุบัน () ลูกจ้างในหน่วยงานรัฐบาลหรือเอกชน () ข้าราชการประเภทอื่น () อาชีพอื่นหรือกำลัง
ศึกษาต่อ () ข้าราชการพลเรือนสามัญตำแหน่ง..... อายุการทำงาน.....
สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....
๖. วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ข้าพเจ้าได้รับคือ..... ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
๗. บัตรประจำตัวประชาชน เลขประจำตัว..... ออกให้ ณ จังหวัด.....
๘. ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....
อาศัยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน.....
๙. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....
อาศัยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน.....
๑๐. สถานภาพ
() โสด () สมรส
() หย่าร้าง () อื่น ๆ ระบุ.....
๑๑. ชื่อบิดา..... อาชีพ.....
ชื่อมารดา..... อาชีพ.....
๑๒. ประสบการณ์ในการทำงาน
() เคย ระบุ.....
() ไม่เคย

๑๓. ได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัครรวม.....ฉบับ
คือ

- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () สำเนาบัตรประจําตัวประชาชนหรือบัตรประจําตัวข้าราชการ
- () ใบรับรองแพทย์
- () สำเนาประกาศนียบัตร/ปริญญาตรี/ระเบียบแสดงผลการเรียน
- () หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา (กรณีที่จะต้องยื่น)
- () อื่นๆ คือ.....

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่างๆ ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่า
ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์สมัครคัดเลือกในครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและข้าพเจ้า
เป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม ข้อ ๒ ของประกาศเทศบาลตำบลตะกุด อำเภอมืองสระบุรี
จังหวัดสระบุรี เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นของเทศบาลตำบลตะกุด ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓
และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือกตรงตามประกาศรับคัดเลือก

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร

(.....)

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