

ใบสมัคร  
อาสาสมัครท้องถิ่นรักษาโลก (อสม.)

ที่ ..... / .....

เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

ข้าพเจ้า นาย/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).....

มีชื่อยูในทะเบียนบ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตroduced/ซอย..... ถนน.....

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

ที่อยู่ปัจจุบัน  ตามที่อยู่ในทะเบียนบ้าน  บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตroduced/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

มือถือ..... E-mail ..... ID LINE .....

ประวัติการทำงานด้านอาสาสมัคร (เลือกข้อมูลได้หลายข้อ)

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)  อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อpm.)

อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปป.)  อาสาสมัครรักษาดินแดน (อส.)

อาสาพัฒนาชุมชน (อสพ.)  อาสาสมัครพิทักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมหมู่บ้าน (ทสม.)

อาสาสมัครเกษตร  อื่น ๆ (ระบุ) .....  ไม่มี

มีความประสงค์สมัครเป็น อาสาสมัครท้องถิ่นรักษาโลก และขอสัญญาว่าจะประพฤติดนและปฏิบัติหน้าที่ให้เหมาะสมและสอดคล้องตามเจตนาرمณ์ของอาสาสมัครท้องถิ่นรักษาโลกตลอดไป

ข้าพเจ้าขอว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ) ..... ผู้ทำคำขอ

(.....)

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้าย/นาง/นางสาว ชื่อ..... สกุล.....  
อายุ ..... ปี มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ต路口/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
เป็นผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมายของ ด.ช. /ด.ญ. ชื่อ..... สกุล.....  
ยินยอมให้ ด.ช. /ด.ญ. ..... สกุล..... เข้าร่วมเป็นอาสาสมัครท้องถิ่นรักษาโลก

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงลายมือชื่อ) ..... ผู้ปกครอง

(.....)

หมายเหตุ : ผู้สมัครที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ จะต้องมีผู้ปกครองลงนามยินยอมในใบสมัครด้วย

สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ส่งคืนผู้สมัคร)

ข้าพเจ้าเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัครขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ระบุชื่อ อปท.)

ได้รับใบสมัครอาสาสมัครท้องถิ่นรักษาโลกของ ชื่อ..... สกุล..... ไว้แล้ว

เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

- เอกสารครบถ้วน
- เอกสารไม่ครบ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

ตำแหน่ง .....