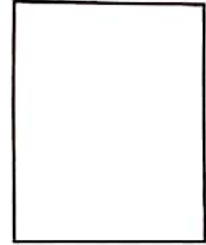


องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไผ่ล้อม
ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น



เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองไผ่ล้อม

ด้วย ข้าพเจ้า ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นของ
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไผ่ล้อม จึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ- นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....

๒. อายุนับถึงวันปิดรับสมัครไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี คือ เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๓. บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่..... ออกให้ ณ จังหวัด.....

๔. ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๕. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

อาศัยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน

๖. วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

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

๗. ตำแหน่งที่สมัคร ตำแหน่ง อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

๘. อาชีพปัจจุบัน () ลูกจ้างในหน่วยงานรัฐบาลหรือเอกชน () ข้าราชการ () อาชีพอื่น.....

อายุการทำงาน.....ปี สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....

๙. สถานภาพ

() โสด () สมรส

() หย่าร้าง () อื่น ๆ ระบุ.....

๑๐. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....

ชื่อมารดา.....อาชีพ.....

๑๑. ประสบการณ์ในการทำงาน

() เคย ระบุ.....

() ไม่เคย

๑๒. ได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัคร รวม.....ฉบับ คือ

- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () ใบรับรองแพทย์
- () สำเนาวุฒิการศึกษา
- () รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
- () อื่น ๆ คือ.....

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่าง ๆ ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์สมัครคัดเลือกในครั้งนี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม ข้อ ๒ ของประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหนองไผ่ล้อม อำเภอหนองสองห้อง จังหวัดขอนแก่น เรื่องรับสมัครอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองไผ่ล้อม ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือกครบถ้วนตรงตามประกาศรับคัดเลือก

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร

(.....)

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