

ใบสมัคร
อาสาสมัครห้องถังรักษ์โลก (อตล.)

ที่/.....

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ ค.ช. /ค.ภ. 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).....

มีก่ออุบัติเหตุในทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตัวบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

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

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

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

มือถือ..... E-mail ID LINE

ประวัติการทำงานด้านอาสาสมัคร (เลือกข้อyleได้หลายข้อ)

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.)

อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) อาสาสมัครรักษาดินแดน (อส.)

อาสาพัฒนาชุมชน (อสพ.) อาสาสมัครพิทักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมหมู่บ้าน (อสม.)

อาสาสมัครเกษตร อื่น ๆ (ระบุ) ไม่มี

มีความประสงค์สมัครเป็น อาสาสมัครห้องถังรักษ์โลก และขอสัญญาว่าจะประพฤติดนและปฏิบัติหน้าที่ให้เหมาะสมและสอดคล้องตามเจตนารวมถึงของอาสาสมัครห้องถังรักษ์โลกตลอดไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ) ผู้ทำคำขอ

(.....)

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว ชื่อ..... สกุล.....
อายุ ปี มีชื่อยูในทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
เป็นผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมายของ ด.ช. /ค.ณ. ชื่อ..... สกุล.....
ยินยอมให้ ด.ช. /ค.ณ. เข้าร่วมเป็นอาสาสมัครห้องถังรักษ์โลก
จังคลายเมืองชื่อไว้เป็นหลักฐาน
(ลงลายมือชื่อ) ผู้ปกครอง
(.....)

หมายเหตุ : ผู้สมัครที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ จะต้องมีผู้ปกครองลงนามยินยอมในใบสมัครด้วย

สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ส่งคืนผู้สมัคร)

ข้าพเจ้าเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัครขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ระบุชื่อ อบต.)
ได้รับใบสมัครอาสาสมัครห้องถังรักษ์โลกของ ชื่อ..... สกุล..... ไว้แล้ว
เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
 เอกสารครบถ้วน
 เอกสารไม่ครบ (ระบุ)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

ตำแหน่ง