

ใบสมัคร
อาสาสมัครห้องถังถังรักษาโลก (อคล.)

ที่ /

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียนนายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

ข้าพเจ้าย/นาง/นางสาว/ ด.ช. /ด.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 ต๊รอก/ซอย..... ถนน.....

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

ที่อยู่ปัจจุบัน□ ตามที่อยู่ในทะเบียนบ้าน □บ้านเลขที่ หมู่ที่ ต๊รอก/ซอย.....

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

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

มือถือ..... E-mail ID LINE

ประวัติการทำงานด้านอาสาสมัคร (เลือกข้อมูลได้หลายข้อ)

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.)

อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) อาสาสมัครรักษาดินแดน (อส.)

อาสาพัฒนาชุมชน (อสพ.) อาสาสมัครพิทักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมหมู่บ้าน (ทอส.)

อาสาสมัครเกษตร อื่น ๆ (ระบุ) ไม่มี

มีความประสงค์สมัครเป็น อาสาสมัครห้องถังรักษาโลก และขอสัญญาว่าจะประพฤติตนและปฏิบัติหน้าที่ให้เหมาะสมและสอดคล้องตามเจตนาและภารกิจของอาสาสมัครห้องถังรักษาโลกตลอดไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ) ผู้ทำคำขอ

(.....)

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้าย/นาง/นางสาว ชื่อ..... สกุล.....

อายุ ปี มีชื่อยูในทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ต๊รอก/ซอย..... ถนน.....

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

เป็นผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมายของ ด.ช. /ด.ญ. ชื่อ..... สกุล.....

ยินยอมให้ด.ช. /ด.ญ. สกุล..... เข้าร่วมเป็นอาสาสมัครห้องถังรักษาโลก

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงลายมือชื่อ) ผู้ปกครอง

(.....)

หมายเหตุ : ผู้สมัครที่มีอายุต่ำกว่า ๑๕ ปีบริบูรณ์ จะต้องมีผู้ปกครองลงนามยินยอมในใบสมัครด้วย

สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (สังคีนผู้สมัคร)

ข้าพเจ้าเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัครขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ระบุชื่อ อปท.)

ได้รับใบสมัครอาสาสมัครท้องถิ่นรักษาโลกของ ชื่อ.....สกุล.....ไว้แล้วเมื่อ

วันที่เดือน..... พ.ศ.....

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

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

ตำแหน่ง