

เทศบาลตำบลหนองปรือ  
ใบสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือกอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น  
\*\*\*\*\*

เลขประจำตัวสอบ

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

เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลหนองปรือ

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นของเทศบาลตำบลหนองปรือ  
จึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้ คือ ข้าพเจ้า

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....  
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....

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

๓. วุฒิการศึกษาตรงตามตำแหน่งที่สมัครสอบ คือ ได้รับประกาศนียบัตร/ปริญญา.....  
สาขาวิชาหรือวิชาเอก.....โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ.....  
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....(ภายในวันปิดรับสมัคร) 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
- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ( ) ใบรับรองแพทย์
- ( ) สำเนาประกาศนียบัตร/ปริญญาตรี/ระเบียนแสดงผลการเรียน
- ( ) หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา (กรณีที่จะต้องยื่น)
- ( ) อื่นๆ คือ.....

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่างๆ ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่า  
ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิสมัครคัดเลือกในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและ  
ไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม ข้อ ๒ ของประกาศเทศบาลตำบลหนองปรือ อำเภอหนองปรือ จังหวัดกาญจนบุรี เรื่อง  
รับสมัครอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นของเทศบาลตำบลหนองปรือ ลงวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ และมี  
คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือกตรงตามประกาศรับคัดเลือก

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

☐ ครบถ้วน

☐ ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร

(.....)

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