

เลขประจำตัวผู้สอบ

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

เทศบาลเมืองพิบูลมังสาหาร

ใบสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษาเลือกอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

--

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพิบูลมังสาหาร

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นของเทศบาลเมืองพิบูลมังสาหาร 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. อาชีพปัจจุบัน () ลูกจ้างในหน่วยงานรัฐบาลหรือเอกชน () ข้าราชการประเภทอื่น () อาชีพอื่น หรือกำลังศึกษาต่อ () ข้าราชการพลเรือนสามัญตำแหน่ง.....อายุการทำงาน.....
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
๔. วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ข้าพเจ้าได้รับคือ.....ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
.....
๕. บัตรประจำตัวประชาชน เลขประจำตัว.....ออกให้ ณ จังหวัด.....
๖. ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
อาศัยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน
๗. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
อาศัยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน
๘. สถานภาพ () โสด () สมรส () หย่าร้าง () อื่นๆ ระบุ.....
๙. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....
ชื่อมารดา.....อาชีพ.....
๑๐. ประสบการณ์ในการทำงาน
() เคย ระบุ.....
() ไม่เคย

๑๓. ได้แนบหลักฐานต่างๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัครรวม.....ฉบับ

- () สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- () ใบรับรองแพทย์
- () รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
- () อื่นๆ คือ

.....
หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่างๆ ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่า
ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์สมัครคัดเลือกในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป
ตามประกาศเทศบาลเมืองพิบูลมั่งสาหาร อำเภอพิบูลมั่งสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี เรื่อง รับสมัครอาสาสมัคร
บริหารท้องถิ่นเทศบาลเมืองพิบูลมั่งสาหาร ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่
สมัครคัดเลือกตรงตามประกาศรับคัดเลือก

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร

(.....)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร

(.....)

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