

ใบสมัคร
สมาชิกสภาเด็กและเยาวชน

เขียนที่.....
ตำบล/เทศบาล.....อำเภอ..... จังหวัดนครศรีธรรมราช
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

๑. ชื่อ.....สกุล.....ชื่อเล่น.....
เลขบัตรประชาชน/บัตรนักศึกษา..... วันเดือนปีที่ออกบัตร.....
วันที่หมดอายุ.....สถานที่ออกบัตร.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
วัน / เดือน / ปี เกิด.....อายุ.....ปี
เบอร์โทร.....E-Mail
วุฒิการศึกษาปัจจุบัน.....สถาบัน.....

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ ระดับชั้นประถมศึกษา

โรงเรียน.....

๒ ระดับชั้นมัธยมศึกษา/ปวช./ปวส. โรงเรียน.....

๒.๓ ระดับชั้นปริญญาตรี มหาวิทยาลัย.....

๒.๔ ระดับชั้นปริญญาโท มหาวิทยาลัย.....

๒.๕ อื่น ๆ (ระบุ).....

๒.๖ อาชีพ(ถ้ามี).....สถานที่ทำงาน.....

๓. บุคคลที่เกี่ยวข้อง

๓.๑ บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....เบอร์โทร.....

๓.๒ มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....เบอร์โทร.....

๓.๓ ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....เบอร์โทร.....

๔. หลักฐานที่ใช้ในการรับสมัคร

() รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

() สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนตำบล/เทศบาล..... อำเภอ.....
จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสภาเด็กและเยาวชนตำบล/เทศบาล.....อำเภอ.....
จังหวัดนครศรีธรรมราชทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบหลักฐานของ _____ ผู้สมัครสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนตำบล
..... อำเภอ..... จังหวัดนครศรีธรรมราช เห็นว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน มีสิทธิสมัครสมาชิกสภาเด็กและ
เยาวชนตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดนครศรีธรรมราช

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....