

ใบสมัคร
อาสาสมัครท้องถิ่นรักษาโลก (อตล.)

ที่/.....

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

ข้าพเจ้า นาย/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).....
มีชื่อออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ต路口/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
ที่อยู่ปัจจุบัน ตามที่อยู่ในทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ต路口/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 (ทสม.)
 อาสาสมัครเกษตร อื่น ๆ (ระบุ) ไม่มี

มีความประสงค์สมัครเป็น อาสาสมัครท้องถิ่นรักษาโลก และขอสัญญาว่าจะประพฤติตนและปฏิบัติ
หน้าที่ให้เหมาะสมและสอดคล้องตามเจตนา�ั่นของอาสาสมัครท้องถิ่นรักษาโลกตลอดไป

ข้าพเจ้าขอว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ) ผู้ทำคำขอ

(.....)

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว ชื่อ..... สกุล.....
อายุ ปี มีชื่อยูในทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
เป็นผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมายของ ด.ช. /ด.ญ. ชื่อ..... สกุล.....
ยินยอมให้ ด.ช. /ด.ญ. สกุล..... เข้าร่วมเป็นอาสาสมัครห้องถีนรักษาโลก
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
(ลงลายมือชื่อ) ผู้ปกครอง
(.....)

หมายเหตุ : ผู้สมัครที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ จะต้องมีผู้ปกครองลงนามยินยอมในใบสมัครด้วย

สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ส่งคืนผู้สมัคร)

ข้าพเจ้าเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัครขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ระบุชื่อ อปท.)
ได้รับใบสมัครอาสาสมัครห้องถีนรักษาโลกของ ชื่อ..... สกุล..... ไว้แล้ว
เมื่อวันที่ เดือน..... พ.ศ.....
 เอกสารครบถ้วน
 เอกสารไม่ครบ (ระบุ).....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)
ตำแหน่ง

คำขอมีบัตรประจำตัว
อาสาสมัครห้องถินรักษาโลก (อสส.)

ที่/.....



เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ ด.ช. /ด.ญ. สกุล.....

<input type="checkbox"/>									
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี สัญชาติ หมู่/โลหิต.....

มีชื่อยูในทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

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

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

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

มือถือ..... E-mail ID LINE

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวอาสาสมัครห้องถินรักษาโลก ยื่นต่อนายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

กรณี

1. ขอมีบัตรครั้งแรก

2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรหายหรือชำรุด

3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก เปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล อื่น ๆ

ทั้งนี้ ได้แนบรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ส่องไฟพร้อมกับคำขอแล้ว พร้อมหลักฐานอื่นๆ
ประกอบด้วย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ) ผู้ทำคำขอ

(.....)