

## ใบสมัคร อาสาสมัครท้องถิ่นรักษาโลก (อศล.)

ที่ ..... / .....

ເຊື່ອນທີ ..... .

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

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

..... บ้าน ..... พศ ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... หมู่บ้าน .....

..... เที่ยวนะ..... กำลังศึกษาขั้น...

นักวิชาการล้วนๆ/วิทยาลัย/โรงเรียน.....

ภาคีพหลิ๊ก

□ បានអនុញ្ញាត □ ត្រួតពេង □ ក្រសួង/តំបន់ □ ដំណឹងរបាយការណ៍ □ រាជការ/រាជវិសាងកិច្ច □ ខ័ណ្ឌ ១ (របុ).....

□ เกษตรกร □ รุ่งอรุณ □ ชุมชน/ท้องถิ่น □ ผู้นำชุมชน/บุคคล □ ฯลฯ..... ๑๖๙..... ๑๗๐..... ๑๗๑..... ๑๗๒.....

ມະນຸຍາໄທເປັນບານເລກທ ..... ຖູກທ ..... ທ່າວງໂລກ.....

ตำบล/แขวง..... ป. เนื้อที่/ไร่..... ๙๙๙๗/๑๒๓๔ หมู่/บ้าน.....

ទីយុត្តិធម៌ នាមពីរ ៩០០០ ម៉ែត្រការ៉េ និង ទីយុត្តិធម៌ នាមពីរ ៩០០០ ម៉ែត្រការ៉េ

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

มือถือ..... E-mail ..... ID LINE .....

## ประวัติการทำงานด้านอาสาสมัคร (เลือกข้อมูลได้หลายข้อ)

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)  อาสาสมัครพัฒนาสังคมและคุ

อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)     อาสาสมัครรักษาดินแดน (อส.)

อาสาพัฒนาชุมชน (อสพ.)       อาสาสมัครพิทักษ์ทรัพยากรธรรมชาติ

□ សាខាអង់គ្លេស (SAA) □ សាខាបាត់ (SAB) □ សាខាសាមុខ (SAM)

ຂາດສົມທະເກົ່າຮຽນ  ຍັນ (ຈະບູ) .....  ແລະ

มติความประ拯救สมควรเป็น ย่ำ เกมหรือที่อย่างเด่นรากไซเต้ และชัยเดชชัยรา รวมทั้งรักษาภูมิทั่วและบูรณา  
หน้าที่ให้เหมาะสมและสอดคล้องตามเจตนาธรรมณ์ของอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลกตลอดไป

ข้าพเจ้าขอว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ) .....ผู้ทำคำขอ

(.....)

คำยินยอมของผู้ป่วย

ข้าพเจ้ายา/นาง/นางสาว ชื่อ ..... สกุล .....  
อายุ ..... ปี มีชื่อยื่นทะเบียนบ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
เป็นผู้ป่วยโดยชอบด้วยกฎหมายของ ด.ช. /ด.ญ. ชื่อ ..... สกุล .....  
ยินยอมให้ ด.ช. /ด.ญ. ..... สกุล ..... เข้าร่วมเป็นอาสาสมัครห้องถีนรักษ์โลก

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงลายมือชื่อ) ..... ผู้ป่วย

(.....)

หมายเหตุ : ผู้สมัครที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ จะต้องมีผู้ป่วยของลงนามยินยอมในใบสมัครด้วย

สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ส่งคืนผู้สมัคร)

ข้าพเจ้าเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัครขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ระบุชื่อ อปท.)  
ได้รับใบสมัครอาสาสมัครห้องถีนรักษ์โลกของ ชื่อ ..... สกุล ..... ไว้แล้ว  
เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เอกสารครบถ้วน

เอกสารไม่ครบ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

ตำแหน่ง .....

ตราสัญลักษณ์

คำขอเมียบัตรประจำตัว  
อาสาสมัครห้องถินรักษ์โลก (อต.ล.)

ที่ ...../.....

เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ ต.ช. /ค.ญ. ..... สกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน             เกิดวันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... หมู่โลหิต.....  
มีชื่อยื่นทะเบียนบ้านเลขที่ ..... 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 .....

มีความประสงค์ขอเมียบัตรประจำตัวอาสาสมัครห้องถินรักษ์โลก ยื่นต่อนายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

กรณี

๑. ขอเมียบัตรครั้งแรก

๒. ขอเมียบัตรใหม่ เนื่องจาก  บัตรหมดอายุ  บัตรหายหรือชำรุด

๓. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก  เปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล  อื่น ๆ .....

ทั้งนี้ได้แนบรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว สองใบพร้อมกับคำขอนี้แล้ว พร้อมหลักฐานอื่นๆ  
ประกอบด้วย .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ) ..... ผู้ทำคำขอ

(.....)