



องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี ขอเชิญชวนพี่น้องชาวจังหวัดอุบลราชธานี  
สมัครเข้าร่วมโครงการอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก

**\*\*\*แบบฟอร์มการสมัคร\*\*\***

**ใบสมัคร**  
**อาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก (อถล.)**

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 ..... หมู่โลหิต.....

จบการศึกษาระดับ..... กำลังศึกษาชั้น.....

มหาวิทยาลัย/วิทยาลัย/โรงเรียน.....

อาชีพหลัก :

เกษตรกร  รับจ้าง  ธุรกิจ/ค้าขาย  พนักงานบริษัทเอกชน  ราชการ/รัฐวิสาหกิจ  อื่น ๆ (ระบุ).....

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

ที่อยู่ปัจจุบัน  ตามที่อยู่ในทะเบียนบ้าน  บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/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 อาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก และขอสัญญาว่าจะประพฤติตนและปฏิบัติ  
หน้าที่ให้เหมาะสมและสอดคล้องตามเจตนารมณ์ของอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลกตลอดไป

ข้าพเจ้าขอว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ) .....ผู้ทำคำขอ

(.....)

**คำยินยอมของผู้ปกครอง**

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว ชื่อ..... สกุล.....  
อายุ ..... ปี มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
เป็นผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมายของ ด.ช. /ด.ญ. ชื่อ..... สกุล.....  
ยินยอมให้ ด.ช. /ด.ญ. .... สกุล.....เข้าร่วมเป็นอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก  
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงลายมือชื่อ) .....ผู้ปกครอง  
(.....)

หมายเหตุ : ผู้สมัครที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ จะต้องเป็นผู้ปกครองลงนามยินยอมในใบสมัครด้วย

**สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ส่งคืนผู้สมัคร)**

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

- เอกสารครบถ้วน
- เอกสารไม่ครบ (ระบุ).....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่รับสมัคร  
(.....)

ตำแหน่ง .....

คำขอมีบัตรประจำตัว  
อาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก (อถล.)

ที่ ...../.....

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

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

เลขประจำตัวประชาชน

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

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ ..... 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 .....

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก ยื่นต่อนายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

กรณี  ๑. ขอมีบัตรครั้งแรก

๒. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก  บัตรหมดอายุ  บัตรหายหรือชำรุด

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

ทั้งนี้ ได้แนบรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว สองใบพร้อมกับคำขอนี้แล้ว พร้อมหลักฐานอื่นๆ

ประกอบด้วย .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ) .....ผู้ทำคำขอ

(.....)