

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

ที่ ...../.....

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน นายกเทศมนตรี/นายกเมืองพัทยา/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

ข้าพเจ้า ชื่อ..... สกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

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

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.....หมายเลข

โทรศัพท์.....

มือถือ.....E-mail ..... ID LINE .....

ประวัติการทำงานด้านอาสาสมัคร (เลือกข้อมูลได้หลายข้อ)

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)  อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.)

อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)  อาสารักษาดินแดน (อส.)

อาสาพัฒนาชุมชน (อช.)  อาสาสมัครพิทักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมหมู่บ้าน

(ทสม.)

อาสาสมัครเกษตร (อกษ.)  อื่น ๆ (ระบุ) .....  ไม่มี

มีความประสงค์สมัครเป็น อาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก และขอสัญญาว่าจะประพฤติตนและปฏิบัติหน้าที่ให้เหมาะสมและสอดคล้องตามเจตนารมณ์ของอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลกตลอดไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ) .....ผู้สมัคร

(.....)

**คำยินยอมของผู้ปกครอง**

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

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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

หมายเหตุ : ผู้สมัครที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ จะต้องเป็นผู้ปกครองลงนามยินยอมในใบสมัครด้วย

**สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ส่งคืนผู้สมัคร)**

ข้าพเจ้าเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัครขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ระบุชื่อ อปท.)

ได้รับใบสมัครอาสาสมัครท้องถิ่นรักษาสีโลกของ ชื่อ.....สกุล.....ไว้แล้ว  
เมื่อวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารครบถ้วน

เอกสารไม่ครบ (ระบุ).....

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

ตำแหน่ง .....