

## ເປີດຮັບສໍາຄະນະ!

# อาสาสมัครท่องถิ่น

# รักษ์โลก

ขอเชิญชวนพี่น้องในพื้นที่ตำบลน้ำพุเข้าร่วมโครงการ  
อาสาสมัครห้องถังรักษ์โลก ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป  
สามารถยื่นเอกสารสมัครได้ที่  
สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำพุ



គុណសមប័ត្តិ

- 

(1) มีสัญชาติไทย  
(2) มีอายุไม่ต่ำกว่าเจ็ดปีบริบูรณ์  
(3) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น  
(4) มีความสมัครใจและมีจิตอาสาเข้ามาร่วมดำเนินกิจกรรมด้าน การบริหารจัดการสิ่งปฏิกูล และมูลฝอย รวมถึงการปักป้องและรักษาสิ่งแวดล้อม

(5) เป็นบุคคลที่มีความเสียสละและอุต্তิสัมภានในการทำงานเพื่อส่วนรวม กรณีที่ผู้สมัครไม่ได้มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น หรือเป็นบุคคลที่มีสัญชาติอื่น ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้พิจารณาตัวสมัครเป็น อตสา.

## เอกสารการรับสมัคร

- (1) ສໍາເນົາບຕະປະຈຳຕົວປະຊາອນ ຈຳນວນ 1 ອັບບັນ  
(2) ຮູບຄ່າຍໜ້າຕຽງໄໝ່ສ່ວນໜວກ ພະນາດ 1 ນຶ້ວ ຈຳນວນ 2 ຮູບ  
(3) ສໍາຮັບຜູ້ທີ່ ອາຍຸ ຕໍ່ກວ່າ 18 ປີ ບຣິບຸຣົນ ຈະຕ້ອງພື້ນປະກອບອອກລົງນາມຢືນຍອມໃນໃບສະມັກຄົດວຍ



## สอบทานรายละเอียดเพิ่มเติม



077-348138

สำนักปลัด อบต.น้ำพู

ใบสมัคร  
อาสาสมัครท้องถิ่นรักษาโลก (อสม.)

ที่ ..... / .....

เบียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน นายกเทศมนตรี/นายกเมืองพัทยา/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

ข้าพเจ้า 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).....

มีชื่อยื่นทะเบียนบ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตputed/ซอย..... ถนน.....

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

ที่อยู่ปัจจุบัน ตามที่อยู่ในทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตputed/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<sup>(ทสม.)</sup>

อาสาสมัครเกษตร (อ กษ.) อื่น ๆ (ระบุ) ..... ไม่มี

มีความประสงค์สมัครเป็น อาสาสมัครท้องถิ่นรักษาโลก และขอสัญญาว่าจะประพฤติตนและปฏิบัติหน้าที่ให้เหมาะสมและสอดคล้องตามเจตนาرمณ์ของอาสาสมัครท้องถิ่นรักษาโลกตลอดไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ) ..... ผู้สมัคร

(.....)

คำยินยอมของผู้ป่วย

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว ชื่อ ..... สกุล .....  
อายุ ..... ปี มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ต河流/ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
เป็นผู้ป่วยโดยชอบด้วยกฎหมายของ นาย/นางสาว/ต.ช. /ต.ญ. ชื่อ ..... สกุล ..... จังหวัด .....  
ยินยอมให้ นาย/นางสาว/ต.ช. /ต.ญ. ..... สกุล ..... เข้าร่วมเป็นอาสาสมัคร  
ท้องถิ่นรักษาโลก

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงลายมือชื่อ) ..... ผู้ป่วย  
(.....)

หมายเหตุ : ผู้สมัครที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ จะต้องมีผู้ป่วยลงนามยินยอมในใบสมัครด้วย

สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ส่งคืนผู้สมัคร)

ข้าพเจ้าเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัครขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ระบุชื่อ อปท.)

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

เอกสารครบถ้วน

เอกสารไม่ครบ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

ตำแหน่ง .....