

ใบรับสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้บริหารกลุ่มครองสิทธิผู้อายุ

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยโสธร

ใบรับสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือกผู้บริหารกลุ่มครองสิทธิผู้อายุ

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยโสธร

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์มีความประสงค์สมัครเข้ารับรับการคัดเลือกเป็นผู้บริหารกลุ่มครองสิทธิผู้อายุของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยโสธร จึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้

- ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
- อายุนับถึงวันปิดรับสมัครไม่ต่ำกว่า 18 ปีขึ้นไป คือ เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....ปี
- ตำแหน่งที่สมัคร ตำแหน่ง.....ผู้บริหารกลุ่มครองสิทธิผู้สูงอายุ.....
- อาชีพปัจจุบัน.....
- ระดับการศึกษาสูงสุด () มัธยมศึกษาตอนต้น () มัธยมศึกษาตอนปลาย () ปวช. / ปวส. / อนุปริญญา
() ปริญญาตรี () สูงกว่าปริญญาตรี
- ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
.....
- เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ออกให้ ณ จังหวัด.....
- ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....
อาศัยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน
- สถานภาพ () โสด () สมรส () หย่าร้าง () อื่นๆ โปรดระบุ.....
- ชื่อบิดา.....อาชีพ.....
ชื่อมารดา.....อาชีพ.....
- ประสบการณ์ในการดูแลผู้สูงอายุ/ปฏิบัติงานด้านผู้สูงอายุ
() เคย โปรดระบุ จำนวน.....ปี.....เดือน
() ไม่เคย

13. มีประสบการณ์ในการมีส่วนร่วมดำเนินกิจกรรมทางสังคมหรือกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่างๆในชุมชน และมีจิตสาธารณะ เสียสละ มีความรับผิดชอบต่อสังคม พร้อมสละเวลาและกำลังในการปฏิบัติงานเพื่อชุมชน

() มี โปรดระบุ จำนวน.....ปี.....เดือน

() ไม่มี

14. ได้แนบหลักฐานต่างๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัครรวม.....ฉบับ คือ

() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ

() สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

() สำเนาประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/ระเบียบแสดงผลการเรียนรู้ จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ

() ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้าม จำนวน 1 ฉบับ

() สำเนาหลักฐานอื่น เช่น ใบสำคัญการสมรส , ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล จำนวน 1 ฉบับ

() รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 3 x 4 เซนติเมตร โดยถ่ายไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 3 รูป

() อื่นๆ (ถ้ามี).....

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่าง ๆ ไม่ครบถ้วนถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิสมัครคัดเลือกครั้งนี้

ข้าพเจ้าสามารถเข้ารับการอบรมในหลักสูตรผู้บริหารคัมภีร์ครองสิทธิ์ผู้สูงอายุ ระยะเวลา 240 ชั่วโมง ได้ครบถ้วนตลอดระยะเวลาอบรมในหลักสูตรที่กำหนด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม ข้อ 2.5 ของประกาศสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยโสธร เรื่อง รับสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือกผู้บริหารคัมภีร์ครองสิทธิ์ผู้สูงอายุ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน 2567 และไม่มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือกตรงตามประกาศรับคัดเลือก

การรับรองคุณสมบัติที่เหมาะสม

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....