



รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบสมัครสมาชิกสภาเด็กและเยาวชน
เทศบาลเมืองเพชรบุรี

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑.ชื่อ - สกุลชื่อเล่น.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....วันเดือนปีเกิด.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

วัน/เดือน/ปี (เกิด).....อายุ.....ปี หมายเลขโทรศัพท์.....

E - mail.....

วุฒิการศึกษาปัจจุบัน.....โรงเรียน/สถาบัน/มหาวิทยาลัย.....

๒.ประวัติการศึกษา

๒.๑ ระดับชั้นประถมศึกษาโรงเรียน.....

๒.๒ ระดับชั้นมัธยมศึกษา ตอนต้น โรงเรียน.....

๒.๓ ระดับชั้นมัธยมศึกษา ตอนปลาย โรงเรียน.....

๒.๔ ระดับชั้นปริญญาตรี มหาวิทยาลัย.....

๒.๕ ระดับชั้นปริญญาโท มหาวิทยาลัย.....

๓.บุคคลที่เกี่ยวข้อง

๓.๑ บิดา ชื่อ-สกุล.....อาชีพ.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๓.๒ มารดา ชื่อ-สกุล.....อาชีพ.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๓.๓ ผู้ปกครอง หรือผู้ดูแล ชื่อ-สกุล.....อาชีพ.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๔.หลักฐานที่ใช้ในการรับสมัคร

() รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

() สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนตำบลเทศบาลเมืองเพชรบุรี อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลเมืองเพชรบุรี อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบหลักฐานของ.....ผู้สมัครสมาชิกสภาเด็ก
และเยาวชนเทศบาลเมืองเพชรบุรี อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี เห็นว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน
มีสิทธิสมัครสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลเมืองเพชรบุรี อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....