

## ใบรับสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษาเลือกเป็นผู้บริหารคํมครองสิทธิผู้อายุ

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนราธิวาส

## ใบรับสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษาเลือกผู้บริหารคํมครองสิทธิผู้อายุ

\*\*\*\*\*

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนราธิวาส

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์มีความประสงค์สมัครเข้ารับการศึกษาเลือกเป็นผู้บริหารคํมครองสิทธิผู้อายุของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนราธิวาส จึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้

1. ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....  
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
2. อายุนับถึงวันปิดรับสมัครไม่ต่ำกว่า 18 ปีขึ้นไป คือ เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.....
3. ตำแหน่งที่สมัคร ตำแหน่ง.....ผู้บริหารคํมครองสิทธิผู้สูงอายุ.....
4. อาชีพปัจจุบัน.....
5. ระดับการศึกษาสูงสุด ( ) มัธยมศึกษาตอนต้น ( ) มัธยมศึกษาตอนปลาย ( ) ปวช. / ปวส. / อนุปริญญา  
( ) ปริญญาตรี ( ) สูงกว่าปริญญาตรี
6. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....  
.....
7. เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ออกให้ ณ จังหวัด.....
8. ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์มือถือ.....
9. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์มือถือ.....  
อาศัยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน
10. สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่าร้าง ( ) อื่นๆ โปรดระบุ.....
11. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....  
ชื่อมารดา.....อาชีพ.....
12. 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
- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
  - ( ) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
  - ( ) สำเนาประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/ระเบียบแสดงผลการเรียน จำนวน 1 ฉบับ
  - ( ) หนังสือรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน จำนวน 1 ฉบับ
  - ( ) สำเนาหลักฐานอื่น เช่น ใบสำคัญการสมรส , ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล จำนวน 1 ฉบับ
  - ( ) รูปถ่ายหน้าตรง ซึ่งถ่ายไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป
  - ( ) อื่นๆ (ถ้ามี).....

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่าง ๆ ไม่ครบถ้วนถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์สมัครคัดเลือกครั้งนี้

ข้าพเจ้าสามารถเข้ารับการอบรมในหลักสูตรผู้บริหารคຸ່ມครองสิทธิผู้สูงอายุ ระยะเวลา 240 ชั่วโมง ได้ครบถ้วนตลอดระยะเวลาอบรมตามหลักสูตรที่กำหนด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามระเบียบกรมกิจการผู้สูงอายุ ว่าด้วยผู้บริหารคຸ່ມครองสิทธิผู้สูงอายุ พ.ศ. 2568 และตามประกาศสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนราธิวาส เรื่อง รับสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือกผู้บริหารคຸ່ມครองสิทธิผู้สูงอายุ ลงวันที่ .....

การรับรองคุณสมบัติที่เหมาะสม

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....ผู้นำท้องที่หรือท้องถิ่น.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

ครบถ้วน       ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....