

ใบสมัคร

โครงการส่งเสริมสนับสนุนการมีงานทำของนักเรียน/นักศึกษา ให้มีรายได้ระหว่างปิดภาคเรียน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ลำดับที่/ ๒๕๖๖

วันที่สมัคร.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖

๑. ชื่อ - สกุล นาย / นางสาว.....
๒. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านตนเอง บ้านญาติ บ้านเช่า
 บ้านพักของผู้จ้าง อื่นๆ(ระบุ).....
- เลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
๓. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี หมายเลขบัตรประชาชน.....
.....
๔. นับถือศาสนา..... หมูโลหิต..... โรคประจำตัว.....
.....
๕. ชื่อบิดา..... อาชีพ..... รายได้..... บาท/เดือน
โรคประจำตัว.....
๖. ชื่อมารดา..... อาชีพ..... รายได้..... บาท/เดือน
โรคประจำตัว.....
๗. สมาชิกในครอบครัว (พี่น้อง).....คน ประกอบด้วย

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	การศึกษา	หมายเหตุ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				

๘. ประวัติการฝึกงาน หรือประสบการณ์ในการทำงานระหว่างปิดภาคเรียน (ที่ผ่านมา)

.....
.....
.....
.....
.....

๙. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....

.....

๑๐. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและได้แนบเอกสารหลักฐาน
ประกอบการสมัครดังนี้

๑. ใบสมัครตามท้องที่การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลกกำหนด จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
๔. สำเนาบัตรนักเรียน/นักศึกษา พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
๕. ใบรับรองการเป็นนักเรียน/นักศึกษา ประทับตราสถานศึกษาฯ จำนวน ๑ ชุด
๖. รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป (ชุดนักศึกษาไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่นตา)
๗. หนังสือรับรองของสถานศึกษา จำนวน ๑ ชุด
๘. หนังสือรับรองจากผู้ใหญ่บ้าน, หรือกำนัน, หรือประธานชุมชนว่าเป็นผู้มีความกตัญญู และมีความประพฤติดี ไม่มีประวัติเกี่ยวข้องกับยาเสพติดทุกประเภท (โดยให้ผู้รับรองลงลายมือชื่อในหนังสือรับรองซึ่งอยู่ในใบสมัคร พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือบัตรประชาชนของผู้รับรอง จำนวน ๑ ชุด

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง

(.....)

(แบบ ๑)

หนังสือรับรองของสถานศึกษา
(ประทับตราสถานศึกษา)

หนังสือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อรับรองว่า (นาย/นางสาว).....
เป็นนักเรียน / นักศึกษา ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....สาขา.....
สถานศึกษา.....จังหวัด.....
มีคะแนนเฉลี่ยสะสม(ณ ปัจจุบัน).....และเป็นผู้มีความประพฤติดี มีคุณสมบัติเหมาะสม
ที่จะสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกโครงการส่งเสริมสนับสนุนการมีงานทำของนักเรียน/นักศึกษา ให้มีรายได้ระหว่าง
ปิดภาคเรียน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้บริหารสถานศึกษา หรือผู้มีอำนาจลงนามแทน พร้อมประทับตราสถานศึกษา

หนังสือรับรองคุณสมบัติของนักเรียน/นักศึกษา ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมสนับสนุน
การมีงานทำของนักเรียน/นักศึกษา ให้มีรายได้ระหว่างปิดภาคเรียน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดพิษณุโลก โทรศัพท์.....

ขอรับรองความประพฤติ ของ นาย / นางสาว.....

นักเรียน / นักศึกษา ระดับ.....สาขาวิชา / โปรแกรมวิชา.....

สถานศึกษา ฯลฯ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดพิษณุโลก โทรศัพท์.....ดังนี้

- เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี ทั้งกาย วาจา และใจ
- ไม่เคยข้องเกี่ยวกับสิ่งเสพติด ทุกชนิด และอบายมุข ทั้งปวง
- มีสถานภาพโสด และไม่เคยมีความประพฤติเสื่อมเสียใดๆ ทั้งสิ้น
- เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติ ครบถ้วน ที่สมควรได้รับการคัดเลือกเข้าทำงานในช่วงปิดภาคเรียน ประจำปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๖ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และได้แนบเอกสาร

หลักฐานรับรองสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็น กำนัน, หรือผู้ใหญ่บ้าน, หรือ ประธานชุมชน ที่ผู้สมัครมีภูมิลำเนาอยู่เท่านั้น

(พร้อมแนบบัตรข้าราชการของผู้รับรองหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน)