



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลเขาวัว
เรื่อง รับสมัครเด็กและเยาวชน เพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนตำบลเขาวัว

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลเขาวัว มีความประสงค์จะดำเนินการคัดเลือกเด็กและเยาวชน เพื่อเป็นคณะบริหารสภาเด็กและเยาวชนตำบลเขาวัว กรณีชุดเดิมพ้นจากตำแหน่ง เนื่องจากลาออกก่อนครบวาระ จึงมีความจำเป็นต้องสรรหาคณะกรรมการชุดใหม่เพื่อขับเคลื่อนงานด้านเด็กและเยาวชนในพื้นที่

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาวัว จึงประกาศรับสมัครเด็กและเยาวชน เพื่อคัดเลือกเป็นคณะบริหารสภาเด็กและเยาวชนตำบลเขาวัว รายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑ เด็กและเยาวชน มีสัญชาติไทย และภูมิลำเนาอยู่ในเขตตำบลเขาวัว
- ๑.๒ อายุไม่เกิน ๒๕ ปี
- ๑.๓ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง เจ้าหน้าที่พรรคการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น

๒. เอกสารและหลักฐานการสมัคร

- ๒.๑ ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก
- ๒.๒ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- ๒.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

๓. กำหนดการรับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ ๑๙ - ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙

๔. วัน เวลา และสถานที่ในการคัดเลือก

วันพุธที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลเขาวัว

๕. สถานที่ติดต่อและขอรับใบสมัคร

ให้ผู้สนใจขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัคร ได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลเขาวัว ได้ในวันและเวลาราชการ สอบถามโทร. ๐๘๗-๐๒๔๘๒๗๗ และ ๐๙๒-๔๙๐๗๑๙๙

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายไพรัช พยาบาล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาวัว



ใบสมัครคัดเลือก เป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบลเขาขาว

1. ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี
3. สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ.....Email.....
4. บิดาชื่อ.....นามสกุล.....
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....
5. การศึกษา
() กำลังศึกษาในระดับชั้น.....
ชื่อสถานศึกษา.....
() จบการศึกษา ระดับ.....
6. อาชีพ.....ชื่อสถานประกอบอาชีพ.....
7. ประสบการณ์การทำงาน
.....
.....
8. ประเภทความพิการ (ถ้ามี)
(1) ความพิการทางการเห็น
(2) ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
(3) ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
(4) ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
(5) ความพิการทางสติปัญญา
(6) ความพิการทางการเรียนรู้
(7) ความพิการทางออทิสติก
9. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบในภายหลัง
ว่ามีข้อความที่ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิในการเป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบลเขาขาว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบลงทะเบียนเพื่อแสดงตนในการเข้าร่วม

การคัดเลือกคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบล/เทศบาล.....

1. ชื่อ(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี
3. สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
4. บิดาชื่อ.....นามสกุล.....
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....
5. การศึกษา
() กำลังศึกษา.....
ชื่อสถานศึกษา.....
() จบการศึกษา ระดับ.....
6. อาชีพ.....ชื่อสถานประกอบอาชีพ.....
7. ประเภทความพิการ (ถ้ามี)
(1) ความพิการทางการเห็น
(2) ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
(3) ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
(4) ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
(5) ความพิการทางสติปัญญา
(6) ความพิการทางการเรียนรู้
(7) ความพิการทางออทิสติก
8. ขอยื่นลงทะเบียนเพื่อแสดงตนในการเข้าร่วมคัดเลือกคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบล/เทศบาล.....
9. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบในภายหลังว่ามีข้อความที่ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิในการเป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบล/เทศบาล.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.