

เลขที่ ใบสมัคร.....



ใบสมัครสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลโคกสูงสัมพันธ์
เทศบาลตำบลโคกสูงสัมพันธ์ อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น

๑ ประวัติบุคคล

ชื่อ - สกุล.....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....นับถือศาสนา.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....ภูมิลำเนาจังหวัด.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....หมู่โลหิต.....
จบการศึกษาระดับ.....ชื่อสถานศึกษา.....
ปัจจุบันศึกษาอยู่ที่.....ระดับชั้น.....
ชื่อ - สกุล บิดา.....อายุ.....ปี
ชื่อ - สกุล มารดา.....อายุ.....ปี

๒.ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(มือถือ).....โทรศัพท์(บ้าน).....
อื่นๆ(ระบุ).....

ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลโคกสูงสัมพันธ์ โดยข้าพเจ้าขอ
รับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้น เป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสภาเด็กและ
เยาวชนเทศบาลตำบลโคกสูงสัมพันธ์ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติ หลักฐานของ นาย/นางสาว.....

ผู้สมัครสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลโคกสูงสัมพันธ์ เห็นว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน มีสิทธิสมัครสมาชิก
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลโคกสูงสัมพันธ์

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....