



ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรมอบรมให้ความรู้ศูนย์ผู้สูงวัยเทศบาลเมืองเขลางค์นคร
ประจำปี พ.ศ. 2561
ชั้นปีที่ 3 หลักสูตรผู้เชี่ยวชาญชีวิต
(ผู้สมัครรายเดิมที่ผ่านการเข้าร่วมกิจกรรมชั้นปีที่ ๒ หลักสูตรผู้ชำนาญการชีวิต
ในปีที่ผ่านมา (พ.ศ.2560))

.....

ชื่อ- สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อเล่น.....

เพศ ชาย หญิง

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ศาสนา.....อายุ.....ปี

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

โรคประจำตัว (ถ้ามี).....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของผู้สมัคร บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....

ที่อยู่ปัจจุบันของผู้สมัครที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....

กรณีมีเหตุจำเป็นบุคคลที่สามารถติดต่อได้ คือ

1. ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชุมชน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....

2. ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชุมชน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และขอแนบหลักฐานการสมัครเข้าร่วมกิจกรรมของศูนย์ผู้สูงอายุเทศบาลเมืองเขลางค์นคร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

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

สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ผู้สูงอายุเทศบาลเมืองเขลางค์นคร

ตรวจรับใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....น.
เลขที่ผู้สมัคร...../2561

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

เลขที่ประจำตัว

6	1		
---	---	--	--

บันทึกการเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้เข้าร่วมกิจกรรม

.....

.....

.....

.....

.....

.....