

๒/๖๕

จากเทศบาล

ที่ รบ ๐๓๑๘/ว ๐๕๖๕



สำนักงานเทศบาลเมืองเพชรบุรี	ตำบลเขาหลวง
รับเลขที่ ๒๘๘	
วันที่ ๙ ก.พ. ๒๕๖๕	
เวลา ๑๖/๔/๒๕	

ที่ว่าการอำเภอโพธาราม

ถนนหน้าอำเภอ รบ ๗๐๑๒๐

๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์รับสมัครฝึกอบรมหลักสูตรจิตอาสา ๙๐๔ “หลักสูตรพื้นฐาน” (ภาค ๑) รุ่นที่ ๒/๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

- |  |              |
|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการสมัคร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. แบบฟอร์มการรับสมัคร                 | จำนวน ๑ ชุด  |

ด้วยอำเภอโพธารามได้รับแจ้งจากจังหวัดราชบุรีว่า ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทานภาค ๑ ได้เปิดฝึกอบรมหลักสูตรจิตอาสา ๙๐๔ “หลักสูตรพื้นฐาน” (ภาค ๑) รุ่นที่ ๒/๖๕ ในห้วงวันที่ ๒๖ มีนาคม - ๑๑ เมษายน ๒๕๖๕ ณ ศูนย์ฝึกอบรมจิตอาสา ๙๐๔ ภาค ๑ ค่ายพระรามหก อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

ในการนี้ อำเภอโพธารามจึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง ประชาสัมพันธ์บุคลากรในสังกัด และประชาชนในพื้นที่ ผู้มีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรจิตอาสา ๙๐๔ “หลักสูตรพื้นฐาน” (ภาค ๑) รุ่นที่ ๒/๖๕ ซึ่งมีคุณสมบัติตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ พร้อมกรอกแบบฟอร์มสมัครรับการฝึกอบรมหลักสูตรจิตอาสา ๙๐๔ “หลักสูตรพื้นฐาน” (ภาค ๑) รุ่นที่ ๒/๖๕ ตามรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ดำเนินการส่งข้อมูลผู้สมัคร ให้อำเภอทราบ ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

เรืออากาศโท

(ณรงค์เดช แก้วอุย)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) รักษาราชการแทน  
นายอำเภอโพธาราม

ที่ทำการปกครองอำเภอ

สำนักงานอำเภอ

โทร/โทรสาร ๐-๓๒๒๓-๑๒๙๙

รายละเอียดการสมัครฝึกอบรมหลักสูตรจิตอาสา ๙๐๔ “หลักสูตรพื้นฐาน” (ภาค ๑) รุ่นที่ ๒/๖๕  
ฝึกอบรมในห้วงวันที่ ๒๖ มีนาคม - ๑๑ เมษายน ๒๕๖๕ ณ ศูนย์ฝึกอบรมจิตอาสา ๙๐๔ ภาค ๑  
ค่ายพระรามหก อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

\*\*\*\*\*

๑. ห้วงการรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มกราคม - ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
  ๒. ประกาศผลผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสัมภาษณ์ ในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
  ๓. การสัมภาษณ์ ในวันที่ ๒๔ - ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องอเนกประสงค์ บก.ทท.๑
  ๔. ศอ.จอส.พระราชทาน ภาค ๑ ได้กำหนดยอดผู้เข้ารับการสัมภาษณ์ของจังหวัดราชบุรี จำนวน ๘ ราย
  ๕. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึก
    - ๕.๑ เป็นผู้ที่มีทัศนคติที่ดีต่อชาติ ต่อสถาบัน และมีความสมัครใจ เป็นที่ยอมรับขององค์กร และมีความเสียสละ คำนึงถึงผลประโยชน์ส่วนรวม
    - ๕.๒ เป็นบุคคลที่ได้รับการตรวจสอบพฤติกรรมจากหน่วยงานของรัฐ และทำการตรวจประวัติอาชญากรรมแล้วว่าไม่เป็นภัยต่อความมั่นคงของชาติ ก่อนเข้ารับการฝึกอบรม
    - ๕.๓ มีอายุตั้งแต่ ๒๐ - ๕๐ ปี และเป็นผู้ที่มีความสุขร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัว, โรคติดต่อร้ายแรง หรือ อยู่ในระหว่างภาวะตั้งครรภ์ หรือโรคที่ส่งผลกับการฝึกอบรม และต้องเข้ารับการตรวจร่างกายก่อนเข้ารับการฝึกอบรม
    - ๕.๔ เป็นบุคลากรดีเด่นของหน่วยงาน และมีความสามารถที่จะทำประโยชน์ให้กับหน่วยงานได้ในอนาคต หรือเป็นผู้ที่ทำคุณประโยชน์ให้กับกิจกรรมจิตอาสา
    - ๕.๕ กรณีเป็นบุคคลพลเรือน เป็นบุคคลที่มีชื่อเสียงในทางที่ดี ไม่เป็นผู้มีอิทธิพลและยุ่งเกี่ยวกับการเมือง ห่มเหเสียสละให้กับส่วนรวม เข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสาเป็นประจำ
    - ๕.๖ ได้รับการอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัด ให้สามารถเข้ารับการคัดเลือก และสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้
    - ๕.๗ ผ่านการตรวจสอบประวัติอาชญากรรมเบื้องต้นเรียบร้อยแล้ว
    - ๕.๘ ได้รับการผ่านคัดกรองสุขภาพจิตขั้นต้นจากหน่วยงานต้นสังกัด
    - ๕.๙ ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด - ๑๙ อย่างน้อย ๒ เข็มขึ้นไป โดยเข็มล่าสุด กรณีเป็นวัคซีน Sinovac และ Sinopharm ต้องได้รับการฉีดไม่เกิน ๑ เดือน หรือ วัคซีน AstraZeneca, Pfizer และ Moderna ต้องได้รับการฉีดไม่เกิน ๓ เดือน
๖. ขั้นตอนการสมัคร
- ๖.๑ ผู้มีความประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือกให้กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มรับสมัคร ให้ถูกต้อง ครบถ้วน
  - ๖.๒ ผู้ที่สังกัดหน่วยงานราชการ ติดต่อขอรับเอกสารจากหน่วยงานต้นสังกัด ภาคเอกชน หรือองค์กรอิสระติดต่อขอรับแบบฟอร์มการสมัครได้ที่ ที่ทำการปกครองอำเภอ หรือ ที่ทำการปกครองจังหวัด
  - ๖.๓ ส่งแบบฟอร์มการสมัครได้ที่ที่ทำการปกครองอำเภอ หรือที่ทำการปกครองจังหวัด ภายในวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕



แบบฟอร์มรับสมัคร

ข้อมูลประวัติบุคคล

ชุดปกติขาว  
หลังสีขาว

1. ข้อมูลส่วนตัว ยศ ชื่อ สกุล (ภาษาไทย) \_\_\_\_\_  
 ยศ ชื่อ สกุล (ภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_  
 วัน เดือน ปี เกิด / / เลขประจำตัวประชาชน [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ]  
 เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี น้ำหนัก \_\_\_\_\_ กก. ส่วนสูง \_\_\_\_\_ ซม.  
 ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ ครอบนอก \_\_\_\_\_ นิ้ว ครอบเเว \_\_\_\_\_ นิ้ว กลุ่มเลือด \_\_\_\_\_ ขนาดเสื้อ \_\_\_\_\_ ขนาดกางเกง \_\_\_\_\_  
 สถานภาพ [ ] โสด [ ] สมรส [ ] หย่าร้าง ชื่อสามี/ภรรยา \_\_\_\_\_ จำนวนบุตร ชาย \_\_\_\_\_ คน หญิง \_\_\_\_\_ คน  
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ต. \_\_\_\_\_ อ. \_\_\_\_\_ จ. \_\_\_\_\_  
 ไปรษณีย์ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] เบอร์โทรศัพท์ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] ID Line \_\_\_\_\_ facebook \_\_\_\_\_

2. ระดับการศึกษา รุ่น (เฉพาะทหาร/ตำรวจ) \_\_\_\_\_ ปี  
 ป.ตรี สถานศึกษา \_\_\_\_\_ ปี  
 ป.โท สถานศึกษา \_\_\_\_\_ ปี  
 ป.เอก สถานศึกษา \_\_\_\_\_ ปี  
 อื่นๆ \_\_\_\_\_

3. ข้อมูลต้นสังกัด  
 ตำแหน่ง (เต็ม) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ ระดับ \_\_\_\_\_ ชี้ \_\_\_\_\_  
 สังกัด \_\_\_\_\_ กระทรวง/รัฐวิสาหกิจ/องค์การมหาชน \_\_\_\_\_  
 บรรจุเข้ารับราชการ ตั้งแต่ \_\_\_\_\_ รวมเวลารับราชการ \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ วัน \_\_\_\_\_ ปี  
 ที่อยู่ทำงานปัจจุบัน เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_  
 ต./แขวง \_\_\_\_\_ อ./เขต \_\_\_\_\_ จ. \_\_\_\_\_ ไปรษณีย์ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] เบอร์โทรศัพท์ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

4. ประวัติการทำงาน  
 ปี พ.ศ. \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง/หน่วยงาน \_\_\_\_\_  
 ปี พ.ศ. \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง/หน่วยงาน \_\_\_\_\_  
 ปี พ.ศ. \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง/หน่วยงาน \_\_\_\_\_  
 ปี พ.ศ. \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง/หน่วยงาน \_\_\_\_\_  
 ปี พ.ศ. \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง/หน่วยงาน \_\_\_\_\_

5. ผู้ที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน ยศ ชื่อ สกุล \_\_\_\_\_ เบอร์โทรศัพท์ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 ความสัมพันธ์ \_\_\_\_\_

6. สุขภาพ โรคประจำตัว \_\_\_\_\_ แพ้ยา \_\_\_\_\_  
 เคยผ่าตัด/ระยะเวลา \_\_\_\_\_ อยู่ในสภาวะตั้งครรภ์หรือไม่ \_\_\_\_\_  
 ไม่รับประทาน/แพ้อาหาร (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_

7. ความสามารถพิเศษ \_\_\_\_\_

8. เกี่ยวข้องกับคดี \_\_\_\_\_  สิ้นสุดแล้ว  ยังไม่สิ้นสุด  
 ต้องไปรายงานตัว  สิ้นสุดแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลตามที่กล่าวมานี้เป็นความจริงทุกประการ

ตรวจถูกต้อง

(.....)





๔. เมืองไทยในอนาคตในความเห็นของท่านควรจะเป็นอย่างไร

ตอบ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ (ผู้สมัคร)

( )

ตำแหน่ง .....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา หรือ หัวหน้าหน่วยงาน

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ (ผู้บังคับบัญชา)

( )

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ - เขียนตัวบรรจง ให้สามารถอ่านออกในเอกสาร  
กรุณาเขียนบรรยายให้ละเอียด ให้ทราบถึงความเป็นตัวตนของท่าน