

ใบสมัคร
โครงการเรือเยาวชนเอเชียอาคเนย์ ประจำปี 2560
กลุ่มบุคคลผู้แทนจังหวัด (ยกเว้นกรุงเทพมหานคร)

ติดรูปถ่าย

ขนาด 2 นิ้ว

กรอกข้อความต่อไปนี้ให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง

1. ชื่อ นาย/นางสาวชื่อสกุล
Name Mr./Miss Surname
(ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่)
2. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
3. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. (คศ.....) อายุ ปี เดือน
4. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย
5. ภูมิลำเนา จังหวัด.....
6. ข้อมูลการติดต่อ
โทรศัพท์(บ้าน)โทรศัพท์ (มือถือ).....
E-mail.....โทรสาร.....
7. จบการศึกษาชั้นสุดท้ายจากสถาบัน..... พ.ศ.
วุฒิการศึกษาที่ได้รับ.....สาขา.....
8. บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน นาย/นาง/นางสาว.....
ความสัมพันธ์..... โทรศัพท์.....
โทรสาร..... E-mail
9. อาชีพปัจจุบัน ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน
ระยะเวลาในการทำงานปีเดือน
10. สถานที่ศึกษา (กรณีเป็นนักศึกษา/นักเรียน)
ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....
คณะ.....ชื่อสถานศึกษา.....
11. ความสามารถด้านภาษาต่างประเทศ
ภาษาอังกฤษ ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้
ภาษาอื่นๆ (ระบุ) ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้

12. ทวนการศึกษาและฝึกอบรม ณ ต่างประเทศ ที่เคยได้รับ

1. ทวน ประเทศ
ระยะเวลา (เดือน / ปี) เมื่อปี
2. ทวน ประเทศ
ระยะเวลา (เดือน / ปี) เมื่อปี

13. โครงการแลกเปลี่ยนเยาวชนที่เคยเข้าร่วมโครงการมาแล้ว ณ ต่างประเทศ ของ ดย. (สท. เดิม)

1. โครงการ
ประเทศ ปีที่เข้าร่วมโครงการ.....
2. โครงการ
ประเทศ ปีที่เข้าร่วมโครงการ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ และมีหลักฐานครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร หากข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในทันที

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ. 2560

ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครพร้อมแนบเอกสารประกอบการรับสมัครตามที่ได้แจ้งไว้ในประกาศรับสมัคร
ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด