



เลขที่สมัคร...../จังหวัด.....

ใบสมัครที่ปรึกษาผู้ตรวจราชการภาคประชาชน

รูปถ่าย
ขนาด ๒ นิ้ว

๑. ชื่อ..... นามสกุล.....
เกิด (วัน/เดือน/ปี)..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....
๒. ที่อยู่ (ปัจจุบัน) บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... บัตรประชาชนเลขที่.....
โทรศัพท์ (มือถือ)*..... โทรศัพท์ (บ้าน).....
โทรสาร..... E-mail*
๓. สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย
ชื่อคู่สมรส..... จำนวนบุตร..... คน
สถานที่ทำงานคู่สมรส.....
๔. อาชีพปัจจุบันของผู้สมัคร (โปรดระบุทุกตำแหน่ง)
- ๔.๑ ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน..... เลขที่.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
- ๔.๒ ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน..... เลขที่.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
- ๔.๓ ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน..... เลขที่.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
- ๔.๔ ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน..... เลขที่.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
- ๔.๕ ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน..... เลขที่.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
๕. ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นที่ปรึกษาผู้ตรวจราชการภาคประชาชน (ใส่เครื่องหมาย ด้านที่สมัครเพียงด้านเดียว)
 ด้านเศรษฐกิจ ด้านสังคม ด้านวิชาการ ด้านสิ่งแวดล้อม
๖. ข้าพเจ้าเป็นผู้อยู่อาศัยในพื้นที่จังหวัด..... มาแล้ว จำนวน..... ปี นับถึงวันสมัคร

๓. การศึกษา

วุฒิการศึกษา	วุฒิที่ได้รับ	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ.
ต่ำกว่า ปวช.-ปวส.			
ปวช.-ปวส.			
ปริญญาตรี			
ปริญญาโท			
ปริญญาเอก			
อื่นๆ (ระบุระบุ)			

๔. การฝึกอบรม/ดูงาน ความรู้ความชำนาญ (ท่านสามารถแนบเอกสารเพิ่มเติมได้ หากมีข้อความเกินพื้นที่ที่กำหนดให้)

ที่	หลักสูตร	สถานที่	ปี พ.ศ.
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			

๕. ประสบการณ์ทำงานในวิชาชีพ ทั้งในอดีตและปัจจุบันที่สำคัญ หรือผลงานซึ่งเป็นที่ยอมรับและประ賛ชัดเจน
(แนบเอกสารเชิงประจักษ์)

ที่	ประสบการณ์	ระยะเวลา (เริ่มต้น – สิ้นสุด)
๑		
๒		
๓		
๔		
๕		

๑๐. วิสัยทัศน์เกี่ยวกับการปฏิบัติภารกิจของที่ปรึกษาผู้ตรวจราชการภาคประชาชน และท่านคิดว่าจะนำความรู้และประสบการณ์มาส่งเสริมในการปฏิบัติหน้าที่ที่ปรึกษาผู้ตรวจราชการภาคประชาชนอย่างไร^(ท่านสามารถถดแบบเอกสารเพิ่มเติมได้ไม่เกิน ๑หน้ากระดาษ A4)

๑๑. การปฏิบัติงาน/กิจกรรมจิตอาสาอื่น ๆ (ท่านสามารถแนบเอกสารเพิ่มเติมได้ หากมีข้อความเกินพื้นที่ที่กำหนดให้)

ที่	งาน/กิจกรรม	สถานที่	ปี พ.ศ.
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			

๑๒. ข้าพเจ้าเคยได้รับการคัดเลือกเป็นที่ปรึกษาผู้ตรวจสอบราชการภาคประชาชน จำนวน.....ครั้ง/วาระ ดังนี้
 (โปรดทำเครื่องหมาย √ หน้าข้อที่ท่านเคยเป็นที่ปรึกษาผู้ตรวจสอบราชการภาคประชาชน)

เครื่องหมาย	เป็นที่ปรึกษาผู้ตรวจสอบราชการภาคประชาชน (ใส่เครื่องหมาย √ หน้าข้อ)	ปี พ.ศ.	หมายเหตุ
√	ที่ปรึกษาผู้ตรวจสอบราชการภาคประชาชน ชุดที่ ๑		ชุดที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๐ - ๒๕๕๓
	ที่ปรึกษาผู้ตรวจสอบราชการภาคประชาชน ชุดที่ ๒		ชุดที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๑ - ๒๕๕๓
	ที่ปรึกษาผู้ตรวจสอบราชการภาคประชาชน ชุดที่ ๓		ชุดที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๔ - ๒๕๕๕
	ที่ปรึกษาผู้ตรวจสอบราชการภาคประชาชน ชุดที่ ๔		ชุดที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๕๘
	ที่ปรึกษาผู้ตรวจสอบราชการภาคประชาชน ชุดที่ ๕		ชุดที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑

๑๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- ๑๐.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ ซึ่งมีเลขประจำตัวประชาชน
พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๑๐.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๑๐.๓ รูปถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน หน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมเสื้อติดเชือก ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- ๑๐.๔ เอกสารรับรองว่าสำเร็จการศึกษา
- ๑๐.๕ เอกสารที่แสดงถึงความรู้ ประสบการณ์การ และผลงาน ด้านที่ตนสมัคร
- ๑๐.๖ หนังสือรับรองจากหัวหน้าหน่วยงานในระดับจังหวัด/เขต/ภาค

๑๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ปัจจุบันข้าพเจ้าไม่ได้เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างของหน่วยงานของรัฐ ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง ที่ปรึกษาพรบค.เมือง เจ้าหน้าที่ในพรบค.เมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น ผู้บริหารท้องถิ่น รวมถึงเจ้าหน้าที่ หน่วยงานอื่นของรัฐ
- ข้าพเจ้าไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ข้าพเจ้าไม่เป็นบุคคลไร้ความสามารถ
- ข้าพเจ้าไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุด เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดหลหุโทษ ซึ่งความผิดหลหุโทษ ได้แก่ความผิดฐาน.....

๑๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าขอสมัครเป็นที่ปรึกษาผู้ตรวจสอบราชการภาคประชาชนด้วยความสมัครใจ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่.....