



ติดรูปถ่าย

ขนาด ๒ นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการศึกษา
เป็นกรรมการการเลือกตั้งประจำ เทศบาลตำบลท่าศิลา
อำเภอสองดาว จังหวัดสกลนคร

ใบสมัครเลขที่..... (สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

- (๑) ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
เลขประจำตัวประชาชน.....
- (๒) เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
- (๓) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย.....
ถนน.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
- (๔) สถานที่ติดต่อ บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย.....
ถนน.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
- (๕) ชื่อ - สกุล (บิดา) สัญชาติ.....
- (๖) ชื่อ - สกุล (มารดา) สัญชาติ.....
- (๗) คุณวุฒิการศึกษาสูงสุด
สาขา.....
- (๘) อาชีพปัจจุบัน.....
ก. หากรับราชการ หรือเป็นพนักงาน/เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ (ระบุตำแหน่งด้วย.....
.....
.....
ข. กรณีข้าราชการบำนาญ (ระบุตำแหน่งครั้งสุดท้าย).....
.....
.....