



## ใบสมัคร อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

### ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

๒. หมายเลขประจำตัวประชาชน -

๓. อายุ .....ปี

๔. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย

### ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการติดต่อ

๕. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน/ชุมชน.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

๖. ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ ณ ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ น้อยกว่า ๖ เดือน ☐ ๖ เดือน ขึ้นไป

๗. เบอร์ติดต่อ .....

๘. อาชีพ.....

๙. สถานบันการศึกษา (กรณีที่ท่านกำลังศึกษาอยู่) .....

สมัครออนไลน์

สแกน QR Code



.....  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ลายมือชื่อผู้สมัคร

ยื่นเอกสารสมัครได้ที่ : สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครศรีธรรมราช ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช  
ถนนราชดำเนิน ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช  
โทรศัพท์ ๐ ๗๕๓๕ ๖๑๖๕ โทรสาร ๐ ๗๕๓๔ ๑๐๒๖