



ใบสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือกอาสาสมัครบริบาลห้องถิน
องค์การบริการส่วนตำบลอุดมพร อำเภอ悱ไธ จังหวัดหนองคาย

ชื่อ-นามสกุล นางรัตนากร จารัสิริวงศ์
ตำแหน่งที่สมัคร อาสาสมัครห้องถิน

ประวัติส่วนตัว

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ 39 หมู่ที่ 3 ถนน ตำบล อิตาอาว
อำเภอ บึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ รหัสไปรษณีย์ 43230
โทรศัพท์ ๐๙๒-๓๓๔๓๒๑๘ มือถือ ๐๙๒-๓๓๔๓๒๑๘

อีเมลล์
วันเดือนปีเกิด ๙/๓/๒๕๒๔ อายุ ๔๔ ปี เชื้อชาติ ไทย
สัญชาติ ไทย ศาสนา 佛教
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ๖๔๓๐๓๑๐๗๔๘๐๖ บัตรหมดอายุ ๗/๑๒/๒๕๖๑
สถานภาพ โสด สมรส หม้าย แยกกันอยู่ หย่าร้าง
เพศ ชาย หญิง
อาชีพปัจจุบัน ครัวเรือน

ประวัติครอบครัว

บิดา ชื่อ - สกุล นาง เกี้ยว ใจดี อายุ ปี อาชีพ
มารดา ชื่อ - สกุล นาง ใจดี ใจดี อายุ ๖๕ ปี อาชีพ
ซึ่งภรรยา - สามี ชื่อ อายุ ปี อาชีพ
มีบุตร ๒ คน
มีพี่น้อง (รวมผู้สมัคร) ๒ คน ชาย ๑ คน หญิง ๑ คน เป็นบุตรคนที่ ๑

ประวัติการศึกษา (๒ ระดับล่าสุด)

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	ปีที่จบการศึกษา
๘,๖	มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่		๒๕๕๕

ประวัติการทำงาน

ประสบการณ์ทำงาน (ระบุปัจจุบันด้านบนสุด)	ระยะเวลา (พ.ศ. ๒๕๖๓ - พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๓ ปี)
อาสาสมัครห้องถินบ้านบึงกาฬ	

ผู้ที่สามารถให้การรับรองได้ คือ ชื่อ - นามสกุล นางรัตนากร จารัสิริวงศ์ โทรศัพท์
กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้ ชื่อ - นามสกุล นางรัตนากร ใจดี ใจดี โทรศัพท์ ๐๙๒-๓๓๔๓๒๑๘

เอกสารและหลักฐานในการสมัคร

- ๑. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓. รูปถ่าย ๑ นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๑ รูป
- ๔. สำเนาหลักฐานนัดการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕. สำเนาหลักฐานการผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขึ้นกาง

ของกรมอนามัย หรือหลักสูตรอื่นที่มีลักษณะเดียวกันของกรมอนามัย ชื่อหลักสูตร.....

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่าง ๆ ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในใบประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิสมัครคัดเลือกในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติที่ว่าไปและไม่ลักษณะต้องห้ามของประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลอุดมพร อำเภอเพ้า จังหวัดหนองคาย เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือกครองตามประกาศฯ

(ลงชื่อ) รังษีชุมพงษ์ ลิ้วเรืองวิทย์ ผู้สมัคร

(๘๑๐๗๗๗๘๘๘๘ จ.๑๒๓๔๕๖๗)

วันที่ ๓๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ ผู้ตรวจเอกสาร

(๘๑๐๗๗๘๘๘๘ จ.๑๒๓๔๕๖๗)

๑๓ / ๓๘. / ๒๕๖๔

๐๐๐๙



ใบสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือกอาสาสมัครบริบาลห้องถิน
องค์การบริการส่วนตำบลอุดมพร อำเภอ悱ไธ จังหวัดหนองคาย

ชื่อ-นามสกุล ๗๑ อิสราภรณ์ แซ่ปัน
ตำแหน่งที่สมัคร พนักงาน ก่อสร้าง วิศวะ

ประวัติส่วนตัว

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ๑๕๗/๑ หมู่ที่ ๒ ถนน ตำบล ๔๖๘๘๘
อำเภอ หนองคาย จังหวัด ๔๘๐๙๓๙ รหัสไปรษณีย์ ๔๘๙๓๐
โทรศัพท์ ๐๘๑ ๙๔๙ ๔๑๕๗ มือถือ ๐๙๙ ๔๐๑๕๘๐๓

อีเมลล์
วันเดือนปีเกิด ๒๗/๔/๑๙ อายุ ๔๙ ปี เชื้อชาติ ไทย.
สัญชาติ ไทย ศาสนา ลุนghi บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓๔๓๐๕ ๐๐๑๕๗๙๙๕ บัตรหมดอายุ ๒๖/๔/๑๗๗
สถานภาพ โสด สมรส หม้าย แยกกันอยู่ หย่าร้าง
เพศ ชาย หญิง
อาชีพปัจจุบัน เกษตรกร

ประวัติครอบครัว

บิดา ชื่อ - สกุล ๗๖ บุญธรรม ใจดี ๗๘ อายุ ปี อาชีพ เจ้าของร้าน
มารดา ชื่อ - สกุล ๒๒ ใจดี ๗๘ อายุ ปี อาชีพ แม่
ซึ่งภรรยา - สามี ๗๖ นฤทธิ์ แซ่ปัน อายุ ๔๔ ปี อาชีพ เกษตรกร
มีบุตร ๒ คน
มีพี่น้อง (รวมผู้สมัคร) ๑ คน ชาย ๑ คน หญิง ๑ คน เป็นบุตรคนที่ ๑

ประวัติการศึกษา (๒ ระดับล่างสุด)

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	ปีที่จบการศึกษา
ม. ๖	กทม.		๒๕๖๑

ประวัติการทำงาน

ประสบการณ์ทำงาน (ระบุปัจจุบันด้านบนสุด)	ระยะเวลา (พ.ศ.....-พ.ศ..... จำนวน ปี)
๑๐๘/๐๘/๒๕๖๑ ปัจจุบัน	

ผู้ที่สามารถให้การรับรองได้ ชื่อ - นามสกุล ๗๑ อิสราภรณ์ แซ่ปัน ๑/๘๖๐๖ โทรศัพท์ ๐๘๑ ๖๕๕ ๑๙๑
กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้ ชื่อ - นามสกุล ๗๖ ใจดี ๗๘ นฤทธิ์ แซ่ปัน โทรศัพท์ ๐๘๑ ๙๙๗ ๐๙๙

เอกสารและหลักฐานในการสมัคร

- | | |
|--|--------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> ๑. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input checked="" type="checkbox"/> ๒. สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input checked="" type="checkbox"/> ๓. รูปถ่าย ๑ นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) | จำนวน ๑ รูป |
| <input checked="" type="checkbox"/> ๔. สำเนาหลักฐานวุฒิการศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input checked="" type="checkbox"/> ๕. สำเนาหลักฐานการผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขั้นกลาง | |

ของกรมอนามัย หรือหลักสูตรอื่นที่มีลักษณะเดียวกันของกรมอนามัย ชื่อหลักสูตร.....

ภาค ๑ เลข พ.ศ.๒๕๖๐ ๑๖ ๗๕๔ ก.๑ ๙๑๘๘ ๗๐ ๔๐ ๘๘

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่าง ๆ ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในใบประกาศ
รับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิสมัครคัดเลือกในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้มี
คุณสมบัติที่ว่าไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามของประกาศองค์กรบริหารส่วนตำบลอุดมพร อำเภอ悱ไธ
จังหวัดหนองคาย เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครบริบาลห้องถัง ลงวันที่ มิถุนายน ๒๕๖๘ และมีคุณสมบัติเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือกตามประกาศฯ

(ลงชื่อ) อิสรากรณ พมี่นัน ผู้สมัคร

(ลงชื่อ) อิสรากรณ พมี่นัน)

วันที่ ๒๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวรำลี พันธุ์พัฒนา)

ผู้อำนวยการกองมนุษย์สุขภาพสังคม / ๒๖๘