

ใบสมัคร

ผู้ช่วยสำรวจข้อมูลความจำเป็นพื้นฐานและภาวะสุขภาพประชาชน
ในเขตเทศบาลนครขอนแก่น

๑. ประวัติส่วนตัวและคุณสมบัติผู้สมัคร

๑.๑ ชื่อ (นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี.....เดือน
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....
สถานที่เกิด อำเภอ.....จังหวัด.....

๑.๒ สถานภาพทางครอบครัว โสด สมรส หย่าร้าง ม่าย

๑.๓ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน --- ออกให้ ณ อำเภอ.....
วันที่ออกบัตร.....เดือน.....พ.ศ.....หมดอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑.๔ ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ชุมชน.....ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านตัวเอง บ้านบิดา - มารดา
 บ้านเช่า อื่นๆ (ระบุ).....

๑.๕ ผู้สมัครได้รับผลกระทบจากสถานการณ์โควิด-19 แต่ไม่ได้รับเงินจากมาตรการเยียวยาของรัฐบาล “เราไม่ทิ้งกัน”
หรือโครงการช่วยเหลือเยียวยาเกษตรกร หรือได้รับเงินเยียวยาจากโครงการอื่นๆ ที่รัฐบาลให้การช่วยเหลือ

๑.๖ ผู้สมัครต้องมีและใช้งานอุปกรณ์ในการจัดเก็บข้อมูลพื้นฐานทางอิเล็กทรอนิกส์ (สมาร์ทโฟน) ได้ และพร้อมเรียนรู้
พัฒนาทักษะอาชีพยุคใหม่ ในช่วงสถานการณ์โควิด-19

๑.๗ ข้าพเจ้าขอรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและขอสมัครเป็นผู้ช่วยสำรวจข้อมูลความจำเป็นพื้นฐานและภาวะ
สุขภาพประชาชนในเขตเทศบาลนครขอนแก่น สังกัดสำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครขอนแก่น

๑.๘ ข้าพเจ้าจะรักษาข้อมูลของประชาชนที่ทำการสำรวจเป็นความลับและจะไม่นำมาใช้ประโยชน์โดยส่วนตัว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นถูกต้องตามความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)

ยื่นสมัครวันที่.....

ตรวจสอบเอกสาร ครบ ไม่ครบ

หมายเหตุ ๑. ผู้สมัครต้องกรอกใบสมัครด้วยตนเองและลงลายมือชื่อต่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร

๒. เจ้าหน้าที่รับสมัครต้องลงลายมือชื่อกำกับสำเนาทุกฉบับ ที่ตรวจแล้วถูกต้องตรงตามต้นฉบับ

๓. เอกสารที่ยื่นพร้อมใบสมัคร คือ สำเนาบัตรประชาชน ทะเบียนบ้านและรูปถ่ายหน้าตรง ๑ ชุด