



สำหรับเจ้าหน้าที่

จังหวัด

ลำดับที่

วันที่รับใบสมัคร/...../.....

ใบสมัครกิจกรรมเยาวชนประชาธิปไตย

- ☐ รุ่นที่ ๑/๒๕๖๐ (ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ สถาบันวิชาการ ทีโอที อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี)
- ☐ รุ่นที่ ๒/๒๕๖๐ (ระหว่างวันที่ ๒๙ มีนาคม - ๗ เมษายน ๒๕๖๐ ณ สถาบันวิชาการ ทีโอที อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี)

คำชี้แจงในการกรอกใบสมัครเข้าร่วมในกิจกรรมเยาวชนประชาธิปไตย

๑. กรอกใบสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนด้วยลายมือของตนเองและเขียนตัวบรรจง
๒. ใบสมัครจะต้องได้รับการอนุญาตจากบิดา/มารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมายโดยต้องลงลายมือชื่อกำกับในใบสมัครอย่างถูกต้องครบถ้วน
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว

๑. รายละเอียดส่วนตัว

ชื่อ (นาย / นางสาว) นามสกุล ชื่อเล่น

วันเดือนปีเกิด อายุ ปี สถานที่เกิด ศาสนา

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้สะดวก)

..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ (บ้าน) (มือถือ) E-Mail Address/facebook

ประวัติการศึกษา (โปรดระบุการศึกษาปัจจุบันย้อนหลังการศึกษาที่ผ่านมา)

ระดับการศึกษา	ตั้งแต่ พ.ศ.	ถึง พ.ศ.	ชื่อสถานศึกษาและที่ตั้ง	วุฒิที่ได้รับ	คะแนนเฉลี่ย

๒. ความสามารถ / ความสนใจ / งานอดิเรก

กีฬา ดนตรี ศิลปะ/การแสดง

คอมพิวเตอร์โปรแกรม อื่น ๆ ระบุ

๓. กิจกรรม / ผลงานที่เคยเข้าร่วม (โปรดระบุตั้งแต่ปัจจุบันย้อนหลังผลงานที่ผ่านมา)

กิจกรรม	ตั้งแต่ พ.ศ.	ถึง พ.ศ.	ชื่อสถานศึกษา/ชื่องานและที่ตั้ง	รางวัล (ถ้ามี)

๔. สมาชิกชมรม / สมาคม / อื่น ๆ (โปรดระบุตั้งแต่ปัจจุบันย้อนหลังไปในอดีต)

ชื่อชมรม / สมาคม / อื่น ๆ	ตั้งแต่ พ.ศ.	ถึง พ.ศ.	ชื่อสถานศึกษา/ชื่องานและที่ตั้ง

๕. สุขภาพ

สุขภาพโดยทั่วไป ☐ ดีเลิศ ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ ไม่ดี

ท่านมีอาการแพ้..... แพ้ยาล..... โรคประจำตัว.....

ท่านเคยได้รับการรักษาเนื่องจากการบาดเจ็บ/ป่วยด้วยโรคภัยหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย เนื่องจาก.....

๖. รายละเอียดครอบครัว

สมาชิกครอบครัว	ชื่อ - สกุล	อายุ	อาชีพ / ตำแหน่ง / การศึกษา	สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา	โทรศัพท์
บิดา					
มารดา					
พี่น้อง ลำดับที่ ๑					
ลำดับที่ ๒					
ลำดับที่ ๓					
ลำดับที่ ๔					

๗. ชื่อ ที่อยู่ของบุคคลที่สามารถอ้างอิงถึงความสามารถของท่านได้

เกี่ยวข้องเป็น	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่ทำงาน / หน่วยงานและที่ตั้ง	โทรศัพท์

๘. ในกรณีฉุกเฉิน บุคคลที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด

๑. ชื่อ..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์ / มือถือ.....

๒. ชื่อ..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์ / มือถือ.....

๙. อื่น ๆ

ท่านรับทราบข่าวสารของการสมัครเข้าร่วมกิจกรรมจากที่ใดบ้าง (สามารถตอบได้มากกว่า ๑ คำตอบ)

☐ หนังสือพิมพ์..... ☐ วิทยุ รายการ / คลื่น..... ☐ โทรทัศน์ช่อง / รายการ.....

☐ เพื่อน ☐ ครู ☐ แผ่นโฆษณา ☐ แผ่นพับ ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

กรุณาเขียนแสดงความคิดเห็น

- เยาวชนคิดว่า “รัฐสภา” มีบทบาท อำนาจหน้าที่อย่างไร

[illegible]

- เยาวชนเห็นว่าปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชนและสังคม ที่เกี่ยวข้องกับตนเอง มีอะไรบ้าง

[illegible]

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน ข้าพเจ้าทราบดีว่าหากระบุข้อความบิดเบือนจากความจริงจะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิจากการร่วมในกิจกรรมทันที และหากข้าพเจ้าได้เข้าร่วมกิจกรรม ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบและเงื่อนไขของกิจกรรมทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

อนุญาตให้.....

เข้าร่วมกิจกรรมเยาวชนประชาธิปไตยด้วยความเต็มใจและยินดีที่จะให้ความร่วมมือและสนับสนุนกิจกรรมอย่างเต็มที่

ลงชื่อผู้อนุญาต

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : ผู้มีอำนาจอนุญาตต้องเป็นบิดา / มารดา / หรือผู้ปกครองตามกฎหมายของเยาวชนผู้สมัครเท่านั้น

แบบแสดงความยินยอมเพื่อปฏิบัติตาม พ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ.๒๕๔๐ ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ไว้ที่นี้ว่า เอกสารอันเป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าอันประกอบด้วยใบสมัคร เอกสารประกอบ กระดาษคำตอบและเอกสารแนบใบสมัครอื่น ๆ อันเป็นการบ่งตัวของข้าพเจ้าที่อยู่ในความครอบครองของคณะกรรมการคัดเลือกจังหวัด กระทรวงสำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร นั้น ในกรณีที่มีผู้อื่นมาขอตรวจสอบ หรือขอคัดลอกสำเนาเอกสารดังกล่าว ข้าพเจ้า

๑. ยินยอมให้บุคคลอื่น ตรวจสอบเอกสารดังต่อไปนี้ ☐ ☐

☐ _____ ☐ _____

คัดสำเนาเอกสารดังต่อไปนี้ ☐ ☐

๒. ไม่ยินยอมให้บุคคลอื่น ☐ ตรวจสอบเอกสารข้างต้นทกรายการ

☐ คัดสำเนาเอกสารข้างต้นทุกรายการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

โปรดกาเครื่องหมายในช่อง ☐ เพื่อแสดงความจำนงและลงลายมือชื่อกำกับไว้ด้วย