

ใบสมัคร
โครงการฝึกอบรมกีฬาภาคฤดูร้อน ประจำปี ๒๕๖๓
เทศบาลเมืองบางกรวย

ชื่อ.....นามสกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอาศัยอยู่ในชุมชน/หมู่บ้าน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี
ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ ณ โรงเรียน.....
ระดับชั้น.....โทรศัพท์ติดต่อ.....

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๓

ลงชื่อ ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษาหรือผู้แทน / ประธานกรรมการชุมชนหรือผู้แทน / ผู้ปกครอง

ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๓

หมายเหตุ

รับสมัครตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ กองการศึกษา ชั้น ๓ สำนักงานเทศบาลเมืองบางกรวย อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี และติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ ว่าที่ร้อยตรีไอลยสุรย์ บุญมงคลโชค นักวิชาการศึกษา โทร. ๐ ๒๔๔๓ ๐๖๑๐ - ๑๙ ต่อ ๓๔๓ (ในวันและเวลาราชการ)

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร/ผู้ตรวจสอบ

ลำดับที่สมัคร/๒๕๖๓

- มีคุณสมบัติตรงตามประกาศเทศบาล ข้อ () ๑.๑ () ๑.๒ () ๑.๓
- แสดงหลักฐานตามประกาศเทศบาล ข้อ () ๒.๑ () ๒.๒

สรุปผล () มีคุณสมบัติครบถ้วน () ขาดคุณสมบัติ

() อื่นๆ

.....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(.....)

ตำแหน่ง

ลงวันที่.....