



ใบสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรมตามโครงการโรงเรียนผู้สูงอายุ
เทศบาลตำบลเมืองเก่า อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลเมืองเก่า อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐
โทรศัพท์.....จบการศึกษาสูงสุด.....
ความสามารถพิเศษ.....
โรคประจำตัว (ถ้ามี)
ชื่อบุคคลที่ติดต่อได้.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะขอสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรมตามโครงการโรงเรียนผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลเมืองเก่า
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ได้แนบหลักฐานการ
สมัคร ดังนี้

- | | |
|-----------------------------|--------------|
| ๑) สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติแล้ว

- ☐ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน
☐ เป็นผู้ขาดคุณสมบัติเนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....