



สำหรับเจ้าหน้าที่
จังหวัด
ลำดับที่
วันที่รับใบสมัคร/...../.....

ใบสมัครกิจกรรมเยาวชนประชาธิปไตย

- รุ่นที่ ๑/๒๕๖๓ (ระหว่างวันที่ ๓๑ มีนาคม - ๙ เมษายน ๒๕๖๓)
- รุ่นที่ ๒/๒๕๖๓ (ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓)

คำชี้แจงในการกรอกใบสมัครเข้าร่วมในกิจกรรมเยาวชนประชาธิปไตย

๑. กรอกใบสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนด้วยลายมือของตนเองและเขียนตัวบรรจง
๒. ใบสมัครจะต้องได้รับการอนุญาตจากบิดา/มารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมายโดยต้องลงลายมือชื่อกำกับในใบสมัครอย่างถูกต้องครบถ้วน
๓. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด.
๔. แนบ Portfolio ผลงานประกอบการพิจารณา ความยาวไม่เกิน ๑๕ หน้า จำนวน ๑ ชุด

ติดรูปถ่าย ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว

โปรดกรอกข้อความลงในใบสมัครให้ครบถ้วน

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.	ชื่อสถานศึกษา	ระดับชั้นสูงสุด	คะแนนเฉลี่ย
มัธยมศึกษาตอนต้น				ม. ๓	
มัธยมศึกษาตอนปลาย/เทียบเท่า				ม./ปวช.	
อุดมศึกษา/เทียบเท่า				ปี/ ปวส.	

๒. ความสามารถ / ความสนใจ / งานอดิเรก

กีฬา.....ดนตรี..... ศิลปะ/การแสดง.....

คอมพิวเตอร์โปรแกรม..... อื่น ๆ (ระบุ)

๓. กิจกรรม / ผลงานที่เคยเข้าร่วม (โปรดระบุตั้งแต่ปัจจุบันย้อนหลังผลงานที่ผ่านมา)

กิจกรรม	พ.ศ.	ชื่อหน่วยงานที่จัดกิจกรรม	รางวัล (ถ้ามี)

๕. สมาชิกชมรม / สมาคม / อื่น ๆ (โปรดระบุตั้งแต่ปัจจุบันย้อนหลังไปในอดีต)

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

๖. สุขภาพ

สุขภาพโดยทั่วไป. ดีเลิศ ดี พอใช้ ไม่ดี
 ท่านมีอาการแพ้..... แพ้ยา..... โรคประจำตัว.....
 ท่านเคยได้รับการรักษาเนื่องจากการบาดเจ็บ/ป่วยด้วยโรคร้ายหรือไม่? ไม่เคย เคย เนื่องจาก.....

๗. รายละเอียดครอบครัว

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

๘. ชื่อ ที่อยู่ของบุคคลที่สามารถอ้างอิงถึงความสามารถของท่านได้

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่ทำงาน / หน่วยงานและที่ตั้ง	โทรศัพท์	เกี่ยวข้องเป็น

๙. ในกรณีฉุกเฉิน บุคคลที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด

- บิดา มารดา พี่น้อง ลำดับที่
- ผู้ปกครอง ชื่อ..... โทรศัพท์ / มือถือ.....
- อาจารย์ ชื่อ..... โทรศัพท์ / มือถือ.....

๑๐. อื่น ๆ

๑. ท่านรับทราบข่าวสารของการสมัครเข้าร่วมกิจกรรมจากที่ใดบ้าง (สามารถตอบได้มากกว่า ๑ คำตอบ)

- หนังสือพิมพ์..... วิทยุ รายการ / คลื่น..... โทรทัศน์ช่อง / รายการ.....
- เพื่อน ครู แผ่นโฆษณา แผ่นพับ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๒. ถ้ามีโอกาสท่านอยากพบนักการเมืองคนไหนมากที่สุด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน ข้าพเจ้าทราบดีว่าหากระบุข้อความ
บิดเบือนจากความจริงจะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิ์จากการร่วมในกิจกรรมทันที และหากข้าพเจ้าได้เข้าร่วมกิจกรรม ข้าพเจ้ายินดีที่
จะปฏิบัติตามระเบียบและเงื่อนไขของกิจกรรมทุกประการ

ลงชื่อ
(.....)
วันที่...../...../.....

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

ลงชื่อผู้อนุญาต
(.....)
วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : ผู้มีอำนาจอนุญาตต้องเป็นบิดา / มารดา / หรือผู้ปกครองตามกฎหมายของเยาวชนผู้สมัครเท่านั้น

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

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ.๒๕๔๐ ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์
ไว้ที่นี้ว่า เอกสารอันเป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าอันประกอบด้วยใบสมัคร เอกสารประกอบ กระดาษคำตอบและเอกสารแนบ
ใบสมัครอื่น ๆ อันเป็นการบ่งตัวของข้าพเจ้าที่อยู่ในความครอบครองของคณะกรรมการคัดเลือกฯ หรือสำนักงานเลขาธิการ
สภาผู้แทนราษฎร นั้น ในกรณีที่มีผู้อื่นมาขอตรวจสอบ หรือขอคัดลอกสำเนาเอกสารดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้บุคคลอื่น...

๑. ตรวจสอบเอกสารดังกล่าว ได้ ไม่ได้
๒. คัดสำเนาเอกสารดังกล่าว ได้ ไม่ได้

ลงชื่อ
(.....)
วันที่...../...../.....

โปรดกาเครื่องหมายในช่อง เพื่อแสดงความจำนงและลงลายมือชื่อกำกับไว้ด้วย