



ใบสมัครเลขที่...../2567

วันที่สมัคร...../...../.....

## ใบสมัคร

เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเยาวชนเกี่ยวกับยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

(อายุ 8-18 ปี) ระหว่างวันที่ 23-24 เมษายน 2567

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเหล่า อำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ชื่อเล่น.....อายุ.....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....โรคประจำตัว(ถ้ามี).....  
อยู่บ้านเลขที่..... ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทร.....น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....  
กำลังศึกษาอยู่ที่โรงเรียน..... ระดับชั้น.....

ขอสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเยาวชนเกี่ยวกับยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567  
ระหว่างวันที่ 23-24 เมษายน 2567 ทั้งนี้ ข้าพเจ้าทราบรายละเอียดโครงการฯ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบ  
ทุกขั้นตอน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

### คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....อายุ..... อาชีพ.....

สถานที่ติดต่อ..... เบอร์โทร.....

เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของผู้สมัครในฐานะเป็น.....

อนุญาตให้สมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเยาวชนเกี่ยวกับยาเสพติด

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

Tel. 08 2171 6819 (เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)

09 5669 1585 (นักวิชาการศึกษา)