



สำหรับเจ้าหน้าที่
จังหวัด.....
ลำดับที่.....
วันที่รับสมัคร...../...../.....

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ “ค่ายเยาวชนชนศาลปกครอง”
ประจำปี ๒๕๖๓

ติดรูปขนาด
๑ นิ้ว

คำชี้แจงในการกรอกใบสมัคร

๑. กรอกใบสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนด้วยการพิมพ์หรือเขียนด้วยลายมือของตนเอง (ตัวบรรจง)

๒. แนบเอกสารประกอบการสมัคร ดังนี้

๒.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ไม่มีรอยประทับตรา สามารถใช้ภาพถ่ายที่ถ่ายด้วยตัวเองได้
โดยสวมชุดนักเรียน ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

๒.๒ สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษาที่ยังไม่หมดอายุ ๑ ฉบับ

๒.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่ยังไม่หมดอายุ ๑ ฉบับ

๒.๔ สำเนาผลการเรียนภาคล่าสุด

๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นางสาว).....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....ภูมิลำเนาเกิด.....

เลขที่บัตรประชาชน.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก) เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....(มือถือ).....

E-Mail Address

Facebook..... ID LINE.....

ชื่อ-สกุล บิดา.....

อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์ / มือถือ.....

ชื่อ-สกุล มารดา.....

อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์ / มือถือ.....

๒. ข้อมูลด้านการศึกษา

สถานศึกษา.....จังหวัด.....

คณะ.....ชั้นปี.....

ชื่อ-สกุล อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์ / มือถือ.....

/๓. ข้อมูล....

๓. ข้อมูลด้านสุขภาพ

- ๓.๑ โรคประจำตัว ไม่มี มี (โปรดระบุ).....
- ๓.๒ แพ้ยา/ แพ้อาหาร ไม่มี มี (โปรดระบุ).....
- ๓.๓ อาหาร ทวีไป มังสวิรัติ ฮาลาล

๔. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์ / มือถือ.....

เกี่ยวข้องเป็น.....อาชีพ.....

๕. ท่านรับทราบข่าวสารการสมัครเข้าร่วมกิจกรรมจากที่ใดบ้าง (สามารถตอบได้มากกว่า ๑ คำตอบ)

- เว็บไซต์ (โปรดระบุ).....
- Facebook (โปรดระบุ).....
- Line (โปรดระบุ).....
- วิทยุ รายการ / คลื่น (โปรดระบุ).....
- สื่อบุคคล (เพื่อน ครู/อาจารย์)
- โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์
- อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๖. เหตุผลที่น้อง ๆ มาสมัครเข้าร่วมโครงการ “ค่ายเยาวชนศาลปกครอง”

.....

.....

๗. อธิบายถึง “ศาลปกครอง” ตามที่น้อง ๆ รู้จัก

.....

.....

๘. ขอให้น้อง ๆ ทำแบบทดสอบตาม QR CODE นี้ก่อนจัดส่งใบสมัคร



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน ข้าพเจ้าทราบดีว่า หากระบุข้อความบิดเบือนจากความจริงอาจเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิจากการเข้าร่วมในโครงการและหากข้าพเจ้าได้เข้าร่วมโครงการ ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามกฎระเบียบและเงื่อนไขของโครงการทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

Call Center ๐๓๕๕

www.admncourt.go.th

สำนักงานศาลปกครอง

กรุณาส่งใบสมัคร พร้อมเอกสารประกอบต่างๆ ไปที่ สำนักงานประชาสัมพันธ์ สำนักงานศาลปกครอง

เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กทม. ๑๐๒๑๐

หรือ E-Mail : prd.court2563@gmail.com

ภายใน ๓ มีนาคม ๒๕๖๓