



สำหรับเจ้าหน้าที่

จังหวัด .....

ลำดับที่ .....

วันที่รับใบสมัคร ...../...../.....

## ใบสมัครกิจกรรมยุวชนประชาธิปไตย

 รุ่นที่ ๑/๒๕๖๔ (ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๙ เมษายน ๒๕๖๔) รุ่นที่ ๒/๒๕๖๔ (ระหว่างวันที่ ๔ - ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔)

### คำชี้แจงในการกรอกใบสมัครเข้าร่วมในกิจกรรมยุวชนประชาธิปไตย

- กรอกใบสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนด้วยลายมือของตนเองและเขียนตัวบรรจง
- ใบสมัครจะต้องได้รับการอนุญาตจากบิดา/มารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมายโดยต้องลงลายมือชื่อกำกับในใบสมัครอย่างถูกต้องครบถ้วน
- แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
- แนบ Portfolio ผลงานประกอบการพิจารณา ความยาวไม่เกิน ๑๕ หน้า จำนวน ๑ ชุด

ติดรูปถ่าย  
หน้าตรง

### 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

ระดับการศึกษา	ตั้งแต่ พ.ศ.	ถึง พ.ศ.	ชื่อสถานศึกษา	ระดับชั้นสูงสุด	คะแนนเฉลี่ย
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)

๔. สมาชิกชมรม / สมาคม / อื่น ๆ (โปรดระบุตั้งแต่ปัจจุบันย้อนหลังไปในอดีต)

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

๕. สุขภาพ

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

๖. รายละเอียดครอบครัว

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

๗. ชื่อ ที่อยู่ของบุคคลที่สามารถอ้างอิงถึงความสามารถของท่านได้

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่ทำงาน / หน่วยงานและที่ตั้ง	โทรศัพท์	เกี่ยวข้องเป็น

๘. ในกรณีฉุกเฉิน บุคคลที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด

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

๙. อื่น ๆ

๑. ท่านรับทราบข่าวสารของการสมัครเข้าร่วมกิจกรรมจากที่ใดบ้าง (สามารถตอบได้มากกว่า ๑ คำตอบ)

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

๒. ถ้ามีโอกาสท่านอยากพบนักการเมืองคนไหนมากที่สุด .....



ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน ข้าพเจ้าทราบว่าหากระบุข้อความ  
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\*\*\*