



เลขที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

แบบยื่นความประสงค์

เข้าสอบคัดเลือกเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นผู้ตรวจสอบบัญชีกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง

อำเภอ/เขต จังหวัด

ติดรูปถ่าย

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล

(นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ออกให้ ณ จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์

E-mail Address

วัน/เดือน/ปีเกิด

วันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี

เชื้อชาติ สัญชาติ

ศาสนา

สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง

๒. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

๓. เอกสาร/หลักฐานการสมัคร

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 สำเนาใบรับรองแสดงการผ่านการฝึกอบรม
 รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป

๔. เข้ารับการสอบคัดเลือกเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นผู้ตรวจสอบบัญชีกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง

เคย ไม่เคยเพราะไม่ได้เข้าสอบ ไม่เคยเพราะไม่ได้ยื่นความประสงค์

๕. เงื่อนไขการยื่นใบสมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าได้ลงพื้นที่ฝึกปฏิบัติงานตรวจสอบบัญชีกองทุนหมู่บ้าน/ชุมชนเมืองเป็นระยะเวลาครบ ๓ เดือน และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ หากได้รับการคัดเลือกข้าพเจ้าจะปฏิบัติงานตามบทบาทและภารกิจที่ได้รับมอบหมายตามระเบียบ และเงื่อนไขที่ สทบ.กำหนด หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดได้ ข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ผู้ยื่นความประสงค์

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.