



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลไชยมนตรี

เรื่อง รับสมัครเด็กและเยาวชนเพื่อแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบลไชยมนตรี

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลไชยมนตรี อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช มีความประสงค์จะรับสมัครเด็กและเยาวชน เพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบลไชยมนตรี

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๒๒ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้องค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาล จัดให้มีสภาเด็กและเยาวชนตำบล สภาเด็กและเยาวชนเทศบาล แล้วแต่กรณี ซึ่งสมาชิกประกอบด้วยเด็กและเยาวชนที่อยู่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล หรือเทศบาลนั้น จึงประกาศรับสมัครเด็กและเยาวชน เพื่อแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบลไชยมนตรี ตามรายละเอียดดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑ มีชื่ออยู่ในตำบลไชยมนตรี
- ๑.๒ อายุ ๑๒ - ๒๕ ปี
- ๑.๓ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งในทางการเมือง กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง เจ้าหน้าที่พรรคการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น

๒. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้สนใจสามารถสอบถาม ขอดูรายละเอียดและยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานด้วยตนเอง ได้ที่สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลไชยมนตรี อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ โทรศัพท์ ๐-๗๕๘๐ ๙๖๑๔ , ๐๘-๖๔๗๐ ๘๔๘๔

๓. เอกสารและหลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเองต่อเจ้าหน้าที่รับสมัครพร้อมหลักฐาน ดังนี้
- ๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวนักศึกษา หรือหลักฐานที่ราชการออกให้ ได้แก่ ใบขับขี่ บัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๔. วัน เวลา และสถานที่คัดเลือก

จะดำเนินการคัดเลือก ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลไชยมนตรี ในวันอาทิตย์ที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ น. โดยใช้วิธีการคัดเลือกกันเองจากผู้สมัครทั้งหมด

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายยังยุทธ นาทะชัย)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไชยมนตรี

ใบสมัครคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบลไชยมนตรี

เขียนที่.....

ชื่อ..... นามสกุล.....

ชื่อเล่น..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....ปี หมายเลขประจำตัว
ประชาชน..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบลไชยมนตรี อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ 80000 หมายเลข
โทรศัพท์บ้าน..... หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....
E-mail.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบลไชยมนตรี โดย
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....