



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการต้นแบบเศรษฐกิจพอเพียง

วันอังคารที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๙

ณ ศูนย์ศึกษาการพัฒนาเขาหินซ้อนอันเนื่องมาจากพระราชดำริ

ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอนมสาร จ.ฉะเชิงเทรา

ข้อมูลพื้นฐาน

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....
 เลขที่บัตรประชาชนวัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ..... ปี
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน..... ตำบล.....อำเภอ
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

การศึกษา

ระดับการศึกษา

☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☐ ปริญญาตรี ปีการศึกษา ☐ ปริญญาโท หรือสูงกว่า ปีการศึกษา

ข้อมูลโครงการ

๑. ท่านเคยได้เข้าร่วมฝึกอบรมโครงการที่ทางองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้าจัดขึ้น หรือไม่

☐ เคย ☐ ไม่เคย

๒. ท่านเคยมีความรู้หรือประสบการณ์เกี่ยวกับเศรษฐกิจพอเพียงมาก่อนหรือไม่

☐ เคยมี ☐ ไม่เคยมีความรู้และประสบการณ์ในด้านเศรษฐกิจพอเพียงมาก่อน

๓. ท่านเคยผ่านการอบรมเกี่ยวกับเศรษฐกิจพอเพียงมาก่อนหรือไม่

☐ เคย ☐ ไม่เคย

วัตถุประสงค์ของการเข้าร่วมโครงการ (โปรดเลือกเพียงข้อเดียว)

๑. ความต้องการ

☐ สามารถนำความรู้ที่ได้ไปประกอบเป็นอาชีพหลัก ☐ สามารถนำความรู้ที่ได้ไปประกอบเป็นอาชีพเสริม
☐ สามารถนำความรู้ที่ได้ไปเพิ่มพูนทักษะอาชีพ ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

๒. ความคาดหวังจากการเข้าร่วมโครงการฯ

☐ มี โปรดระบุ
☐ ไม่มี

การประชาสัมพันธ์ข่าวขององค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

ท่านทราบข่าวการรับสมัครเข้าโครงการฯ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ☐ Facebook องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า facebook.com/อบต.หัวหว้า
- ☐ Website ขององค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า (http://www.huawa.go.th/)
- ☐ จอประชาสัมพันธ์บริเวณถนนข้างหน้า อบต. ☐ ได้รับคำแนะนำจากบุคคลอื่น
- ☐ อื่นๆ โปรดระบุ

หลักฐานที่ใช้ประกอบการสมัคร

- ☐ ๑. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ ๒. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า หากข้าพเจ้าได้รับคัดเลือกเข้าร่วมโครงการนี้ ข้าพเจ้าจะเข้าร่วมกิจกรรมตามหลักสูตรขององค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้าโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำรินี้ในหลวงรัชกาลที่ ๙ (เกษตรปลอดภัย ก้าวไกลสู่อินทรี) โดยตลอดหรือตามกำหนดการฝึกอบรม รวมทั้งจะร่วมมือและให้ข้อมูลแก่บุคคลอื่นๆ ที่ให้ความสนใจเกี่ยวกับหลักเศรษฐกิจพอเพียงรวมถึงให้คำปรึกษาและการติดตามผลสัมฤทธิ์จากการเข้าร่วมโครงการของข้าพเจ้า

ลงชื่อ ผู้สมัคร

..... / /

โปรดส่งใบสมัครมาที่...

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

อาคารองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ชั้น ๒

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๗ - ๒๑๐ - ๘๓๓

หมดเขตส่งใบสมัคร วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๙