



ที่ ศธ ๐๗๐๘๘/ว ๑๘๖

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดสตูล  
ต.คลองขุด อ.เมือง จ.สตูล ๙๑๐๐๐

๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และคัดเลือกเยาวชนในจังหวัด เพื่อเข้าร่วมกิจกรรมยุวชนประชาธิปไตย ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. กำหนดการฝึกอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎรจะจัดโครงการส่งเสริมและสนับสนุนความเป็นพลเมืองของเยาวชนในระบอบประชาธิปไตยเพื่อพัฒนาประชาธิปไตยให้ยั่งยืน กิจกรรมยุวชนประชาธิปไตย ประจำปี ๒๕๖๙ ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๙ ณ ศูนย์สัมมนาและศูนย์ฝึกอบรม มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช เลขที่ ๙/๙ ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เยาวชน ชาย - หญิง ที่กำลังศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า และนิสิต นักศึกษาอายุระหว่าง ๑๕ - ๒๐ ปี จากทุกจังหวัดทั่วประเทศ รวมจำนวน ๒๐๐ คน ได้รับองค์ความรู้เชิงบูรณาการด้านความเป็นพลเมืองในระบอบประชาธิปไตย วัฒนธรรมทางการเมือง ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเยาวชน และเป็นเครือข่ายด้านประชาธิปไตยของรัฐสภาในการพัฒนาประเทศ

ในการนี้ สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดสตูล ขอประชาสัมพันธ์สถานศึกษาในสังกัดของท่านทราบ หากมีคุณสมบัติตามที่กำหนด และมีความสนใจประสงค์จะเข้าร่วมกิจกรรมฯ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ เพจเฟซบุ๊กยุวชนประชาธิปไตย รัฐสภา โดยกรอกและส่งใบสมัครมายังสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสตูล ภายในวันศุกร์ที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๙ ในวัน เวลาราชการ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางรชดา อุนตรสถ์ประเสริฐ)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดสตูล

กลุ่มยุทธศาสตร์และการพัฒนา

โทร. ๐ ๗๔๗๑ ๑๔๔๔

โทรสาร ๐ ๗๔๗๒ ๑๔๑๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ stn\_it@dole.go.th

“เรียนดี มีคุณธรรม”



สำหรับเจ้าหน้าที่

จังหวัด .....

ลำดับที่ .....

วันที่รับใบสมัคร ...../...../.....

## ใบสมัครกิจกรรมยุวชนประชาธิปไตย

คำชี้แจงในการกรอกใบสมัครเข้าร่วมในกิจกรรมยุวชนประชาธิปไตย

๑. กรอกใบสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนด้วยลายมือของตนเองและเขียนตัวบรรจง
๒. หนังสือรับรองคุณสมบัติ จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
๔. แบบ 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

๑. ท่านมีอาการแพ้  ยา (ระบุ).....  ไม่แพ้  
 อาหาร (ระบุ).....  อื่นๆ (ระบุ).....
๒. โรคประจำตัว  โรคหัวใจ  โรคหอบหืด  โรคพิการทางหู  โรคทางเดินหายใจ  โรคผิวหนัง  
 โรคน้ำในหูไม่เท่ากัน  โรคความดันโลหิต  อื่นๆ (ระบุ).....  ไม่มี
๓. 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.....



ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน ข้าพเจ้าทราบดีว่าหากระบุข้อความ  
บิดเบือนจากความจริงจะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิ์จากการร่วมในกิจกรรมทันที และหากข้าพเจ้าได้เข้าร่วมกิจกรรม ข้าพเจ้ายินดีที่  
จะปฏิบัติตามระเบียบและเงื่อนไขของกิจกรรมทุกประการ

ลงชื่อ .....  
(.....)  
วันที่...../...../.....

แบบแสดงความยินยอมเพื่อปฏิบัติตาม พ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ.๒๕๔๐ ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์  
ไว้ที่นี่ว่า เอกสารอันเป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าอันประกอบด้วยใบสมัคร เอกสารประกอบ กระดาษคำตอบและเอกสารแนบ  
ใบสมัครอื่น ๆ อันเป็นการบ่งตัวของข้าพเจ้าที่อยู่ในความครอบครองของคณะกรรมการคัดเลือกฯ หรือสำนักงานเลขาธิการ  
สภาผู้แทนราษฎร นั้น ในกรณีที่มีผู้อื่นมาขอตรวจสอบ หรือขอคัดลอกสำเนาเอกสารดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้บุคคลอื่น...

๑. ตรวจสอบเอกสารดังกล่าว  ได้  ไม่ได้  
๒. คัดสำเนาเอกสารดังกล่าว  ได้  ไม่ได้

ลงชื่อ .....  
(.....)  
วันที่...../...../.....

\*\*\*โปรดกาเครื่องหมายในช่อง  เพื่อแสดงความจำนงและลงลายมือชื่อกำกับไว้ด้วย\*\*\*

กิจกรรมยุวชนประชาธิปไตย ประจำปี ๒๕๖๙  
ณ ศูนย์สัมมนาและศูนย์ฝึกอบรมมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช  
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี  
ระหว่างวันที่ ๒๑ เมษายน - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๙

.....

วันที่ .....

หนังสือรับรองคุณสมบัติของผู้สมัคร

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) ..... อายุ ..... ปี  
ตำแหน่ง ..... จากสถาบัน .....  
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....  
ขอรับรองว่า (นาย / นาง / นางสาว).....ซึ่งกำลังศึกษา  
(ชื่อสถาบันการศึกษา).....ระดับชั้น..... มีคุณสมบัติเหมาะสม  
ทั้งด้านการเรียน และความประพฤติ เพื่อสมัครคัดเลือกเข้าร่วมกิจกรรมยุวชนประชาธิปไตย ประจำปี ๒๕๖๙ ที่จัดโดย  
สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร ณ ศูนย์สัมมนาและศูนย์ฝึกอบรมมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช อำเภอปากเกร็ด  
จังหวัดนนทบุรี

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อผู้รับรอง .....  
(.....)  
วันที่ .....

หมายเหตุ : - ผู้รับรองจะต้องเป็นผู้บริหารสถาบันการศึกษา หรืออาจารย์ที่ปรึกษาในสถาบันการศึกษานั้น ๆ  
- โปรดแนบหนังสือรับรองมาพร้อมกับใบสมัคร

