



ประกาศจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง การรับสมัครเยาวชนเข้าร่วมกิจกรรมค่ายยุวชนประชาธิปไตย ประจำปี ๒๕๕๗

ด้วยสำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร ร่วมกับจังหวัดขอนแก่น กำหนดรับสมัครเยาวชน ทั้งชายและหญิง อายุระหว่าง ๑๕ - ๒๐ ปี เข้าร่วมโครงการส่งเสริมและเผยแพร่ความรู้ความเข้าใจในทาง การเมืองการปกครองในระบอบประชาธิปไตยในระบบรัฐสภาอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข กิจกรรม ค่ายยุวชนประชาธิปไตย ประจำปี ๒๕๕๗ โดยผู้ที่สมัครต้องมีหลักเกณฑ์และคุณสมบัติตามที่กำหนด ดังนี้

๑. หลักเกณฑ์

- อายุระหว่าง ๑๕ - ๒๐ ปี
- ระดับการศึกษา กำลังศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลายทั้งสายสามัญและสาย อาชีพ และระดับอุดมศึกษาหรือเทียบเท่า

๒. คุณสมบัติ

- เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ด้านการเป็นผู้นำในกิจกรรมนักเรียน นักศึกษา อาทิ ประธานโรงเรียน/ประธานชมรม/ประธานนิสิต นักศึกษา/กรรมการ
- เป็นผู้มีความสนใจในการศึกษาค้นคว้า มีความสนใจในเรื่องของชุมชน สังคม และ การเมืองการปกครองระบอบประชาธิปไตยในระบบรัฐสภา อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข
- เป็นผู้มีความซื่อสัตย์สุจริต และมีจิตอาสา
- เป็นผู้มีความแข็งแรง ไม่มีโรคติดต่อที่เป็นอุปสรรคต่อการเข้าร่วมกิจกรรม โดยสามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมกิจกรรม
- เป็นผู้ที่ไม่เคยเข้ารับกิจกรรมค่ายยุวชนประชาธิปไตย ซึ่งจัดโดยสำนักงาน เลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

โดยขอให้ผู้ที่สนใจยื่นใบสมัคร พร้อมหลักฐานได้ที่สำนักงานจังหวัดขอนแก่น กลุ่มงาน อำนวยการ (งานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด) ศาลากลางจังหวัดขอนแก่น ชั้น ๔ ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดใบสมัครและรายละเอียดได้ที่ www.khonkaenpoc.com หรือโทรศัพท์ หมายเลข ๐-๔๓๒๓-๖๘๘๒

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๗

3021

(นายวิวัฒน์ เมธีวรณกิจ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น



สำหรับเจ้าหน้าที่
จังหวัด
ลำดับที่
วันที่รับใบสมัคร/...../.....

ใบสมัครกิจกรรมค่ายเยาวชนประชาธิปไตย

รุ่นที่ ๑/๒๕๕๗ รุ่นที่ ๒/๒๕๕๗

ติดรูปถ่าย ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว

คำชี้แจงในการกรอกใบสมัครเข้าร่วมในกิจกรรมค่ายเยาวชนประชาธิปไตย

- กรอกใบสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนด้วยลายมือของตนเองและเขียนตัวบรรจง
- ใบสมัครจะต้องได้รับการอนุญาตจากบิดา/มารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมายและการรับรองจากโรงเรียน/สถานศึกษา โดยต้องลงลายมือชื่อ กำกับในใบสมัครอย่างถูกต้องครบถ้วน
- รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาสีดำ และไม่มีรอยประทับตรา ขนาด ๑.๕ x ๒ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

โปรดกรอกข้อความลงในใบสมัครให้ครบถ้วน

๑. รายละเอียดส่วนตัว

ชื่อ (นาย / นางสาว) นามสกุล ชื่อเล่น

วันเดือนปีเกิด อายุ ปี สถานที่เกิด ศาสนา

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้สะดวก)

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ (บ้าน) (มือถือ) E-Mail Address

ที่อยู่ปัจจุบันเป็น บ้านบิดา มารดา บ้านญาติ เกี่ยวข้องเป็น กับท่าน

หอพัก อื่น ๆ ระบุ

๒. ประวัติการศึกษา (โปรดระบุการศึกษาปัจจุบันย้อนหลังการศึกษาที่ผ่านมา)

ระดับการศึกษา	ตั้งแต่ พ.ศ.	ถึง พ.ศ.	ชื่อสถานศึกษาและที่ตั้ง	วุฒิที่ได้รับ	คะแนนเฉลี่ย

๓. ความสามารถ / ความสนใจ / งานอดิเรก

กีฬา ดนตรี ศิลปะ/การแสดง

คอมพิวเตอร์โปรแกรม อื่น ๆ ระบุ

๔. กิจกรรม / ผลงานที่เคยเข้าร่วม (โปรดระบุตั้งแต่ปัจจุบันย้อนหลังผลงานที่ผ่านมา)

กิจกรรม	ตั้งแต่ พ.ศ.	ถึง พ.ศ.	ชื่อสถานศึกษา/ชื่องานและที่ตั้ง	รางวัล (ถ้ามี)

๕. สมาชิกชมรม / สมาคม / อื่น ๆ (โปรดระบุตั้งแต่ปัจจุบันย้อนหลังไปในอดีต)

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

๖. สุขภาพ

สุขภาพโดยทั่วไป ดีเลิศ ดี พอใช้ ไม่ดี -

ท่านมีอาการแพ้..... แพ้ยา..... โรคประจำตัว.....

ท่านเคยได้รับการรักษาเนื่องจากภาวะบาดเจ็บ/ป่วยด้วยโรคร้ายหรือไม่ ไม่เคย เคย เนื่องจาก.....

๗. รายละเอียดครอบครัว

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

๘. ชื่อ ที่อยู่ของบุคคลที่สามารถอ้างอิงถึงความสามารถของท่านได้

เกี่ยวข้องเป็น	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่ทำงาน / หน่วยงานและที่ตั้ง	โทรศัพท์

๙. ในกรณีฉุกเฉิน บุคคลที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์ / มือถือ.....

๒. ชื่อ.....นามสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์ / มือถือ.....

๑๐. อื่น ๆ

ท่านรับทราบข่าวสารของการสมัครเข้าร่วมกิจกรรมจากที่ใดบ้าง (สามารถตอบได้มากกว่า ๑ คำตอบ)

หนังสือพิมพ์..... วิทยุ รายการ / คลื่น..... โทรทัศน์ช่อง / รายการ.....

เพื่อน ครู แผ่นโฆษณา แผ่นพับ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ผลงานหรือกิจกรรมหรือความรับผิดชอบที่ผ่านมาที่ข้าพเจ้ามีความภูมิใจ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

กรุณาแสดงความคิดเห็น

- ท่านมีความรู้ความเข้าใจรูปแบบ “การเมืองการปกครองระบอบประชาธิปไตยในระบบรัฐสภา อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข” อย่างไร

.....
.....
.....
.....
.....

- เยาวชนสามารถมีส่วนร่วมทางการเมืองตามวิถีประชาธิปไตย ได้อย่างไร

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ท่านต้องการให้เชิญนักการเมือง (ส.ส. , ส.ว.) ท่านใดมาบรรยายในหลักสูตรบ้าง (ระบุได้มากกว่า ๑ ท่าน).....

.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน ข้าพเจ้าทราบดีว่าหากระบุข้อความบิดเบือนจากความจริงจะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิจากการร่วมในกิจกรรมทันที และหากข้าพเจ้าได้เข้าร่วมกิจกรรม ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบและเงื่อนไขของกิจกรรมทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น
ที่อยู่.....
อนุญาตให้.....

เข้าร่วมกิจกรรมค่ายเยาวชนประชาธิปไตยด้วยความเต็มใจและยินดีที่จะให้ความร่วมมือและสนับสนุนกิจกรรมอย่างเต็มที่

ลงชื่อผู้อนุญาต
(.....)
วันที่...../...../.....

~~หมายเหตุ : ผู้มีอำนาจอนุญาตต้องเป็นบิดา / มารดา / หรือผู้ปกครองตามกฎหมายของเยาวชนผู้สมัครเท่านั้น~~

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (นาย / นางสาว)
เป็นนักเรียน/นิสิต นักศึกษาของสถานบัน/โรงเรียน.....

ลงชื่อผู้อนุญาต
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ผู้รับรองต้องเป็นผู้อำนวยการโรงเรียน/สถานศึกษา หรือผู้แทนของเยาวชนผู้สมัครเท่านั้น

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

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ.๒๕๔๐ ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ไว้ที่นี้ว่า เอกสารอันเป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าอันประกอบด้วยใบสมัคร เอกสารประกอบ กระดาษคำตอบและเอกสารแนบใบสมัครอื่น ๆ อันเป็นการบ่งตัวของข้าพเจ้าที่อยู่ในความครอบครองของคณะกรรมการคัดเลือกจังหวัด กระทรวงสำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร นั้น ในกรณีที่มีผู้อื่นมาขอตรวจสอบ หรือขอคัดลอกสำเนาเอกสารดังกล่าว ข้าพเจ้า

๑. ยินยอมให้บุคคลอื่น
- | | | | | |
|---------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|-------|
| ตรวจสอบเอกสารดังต่อไปนี้ | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| คัดสำเนาเอกสารดังต่อไปนี้ | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
๒. ไม่ยินยอมให้บุคคลอื่น
- | | |
|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ตรวจสอบเอกสารข้างต้นทุกรายการ |
| <input type="checkbox"/> | คัดสำเนาเอกสารข้างต้นทุกรายการ |

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

โปรดกาเครื่องหมายในช่อง เพื่อแสดงความจำนงและลงลายมือชื่อกำกับไว้ด้วย