



ที่ สข ๕๔๓๐๖/ว ๑๓๑๖

เทศบาลเมืองเขารูปช้าง
๓๓๓ ถนนกาญจนวนิช หมู่ที่ ๑๐
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

พค/ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และปิดประกาศการรับสมัครเด็กและเยาวชน

เรียน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศเทศบาลเมืองเขารูปช้าง เรื่อง รับสมัครเด็กและเยาวชน เพื่อเข้ารับการคัดเลือก
เป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลเมืองเขารูปช้าง และสมาชิกสภาเด็กและ
เยาวชนเทศบาลเมืองเขารูปช้าง จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัครคัดเลือกเป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนเทศบาล จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองเขารูปช้าง เปิดรับสมัครเด็กและเยาวชนเข้ารับการ
คัดเลือกเป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลเมืองเขารูปช้าง และสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนเทศบาล
เมืองเขารูปช้าง โดยสามารถขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๐ ในวัน
เวลา และสถานที่ราชการ และกำหนดคัดเลือกคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลเมืองเขารูปช้าง ในวัน
เสาร์ที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมเทศบาลเมืองเขารูปช้าง

ในการนี้ เทศบาลเมืองเขารูปช้าง จึงขอความอนุเคราะห์ในการประชาสัมพันธ์ให้เด็กและ
เยาวชนในพื้นที่ทราบ ทั้งนี้ เด็กและเยาวชนที่สนใจสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.krc.go.th หรือขอรับ
ใบสมัครและยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองเขารูปช้าง รายละเอียดปรากฏตาม
สิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประสงค์ บริรักษ์)
นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง

กองสวัสดิการสังคม

โทร.๐ ๗๔๓๐ ๒๕๕๕ ต่อ ๓๓๒

โทรสาร ๐ ๗๔๕๕ ๐๗๙๘

www.krc.go.th

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”



ประกาศเทศบาลเมืองเขารูปช้าง
เรื่อง รับสมัครเด็กและเยาวชน เพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชน
เทศบาลเมืองเขารูปช้าง และสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลเมืองเขารูปช้าง

ด้วยเทศบาลเมืองเขารูปช้าง มีความประสงค์จะดำเนินการคัดเลือกเด็กและเยาวชน เพื่อเป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลเมืองเขารูปช้าง และสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลเมืองเขารูปช้าง

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๒๒ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้องค์การบริหารส่วนตำบลเทศบาล โดยคำแนะนำของหัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัวในแต่ละจังหวัด จัดให้มีสภาเด็กและเยาวชนตำบล สภาเด็กและเยาวชนเทศบาล แล้วแต่กรณี ซึ่งสมาชิกประกอบด้วยเด็กและเยาวชนที่อยู่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลนั้น

เพื่อเป็นการส่งเสริมให้เด็กและเยาวชนทุกระดับมีส่วนร่วมในการพัฒนาตนเอง ชุมชน และสังคม เทศบาลเมืองเขารูปช้าง จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกเด็กและเยาวชนเพื่อเป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลเมืองเขารูปช้าง และสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลเมืองเขารูปช้าง ตามรายละเอียดดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑ มีอายุ ๑๐ - ๒๕ ปีบริบูรณ์
- ๑.๒ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งในทางการเมือง กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง เจ้าหน้าที่พรรคการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น
- ๑.๓ เป็นเด็กและเยาวชนที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน (ทร.๑๔) ในพื้นที่เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

๒. เอกสารและหลักฐานการสมัคร

- ๒.๑ ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก
- ๒.๒ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- ๒.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

๓. ระยะเวลาในการสมัครและยื่นใบสมัคร

ผู้สนใจสามารถขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัคร ได้ที่กองสวัสดิการสังคม เทศบาลเมืองเขารูปช้าง ได้ตั้งแต่วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๐ ในวัน เวลา และสถานที่ราชการ หรือดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.krc.go.th สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์ ๐๗๕-๓๐๒๕๕๕ ต่อ ๓๓๒ หรือโทรศัพท์มือถือ ๐๙๑-๘๔๙๗๖๓๒

**ใบสมัครคัดเลือก
เป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลเมืองเขารูปช้าง**

๑. ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี
๓. สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
๔. บิดาชื่อ.....นามสกุล.....
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....
๕. การศึกษา
() กำลังศึกษาในระดับชั้น.....
ชื่อสถานศึกษา.....
() จบการศึกษา ระดับ.....
๖. อาชีพ.....ชื่อสถานประกอบอาชีพ.....
๗. ประสบการณ์การทำงาน
๘. ประเภทความพิการ (ถ้ามี)
(๑) ความพิการทางการเห็น
(๒) ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
(๓) ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
(๔) ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
(๕) ความพิการทางสติปัญญา
(๖) ความพิการทางการเรียนรู้
(๗) ความพิการทางออทิสติก
๙. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบในภายหลัง
ว่ามีข้อความที่ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิในการเป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชน
เทศบาลเมืองเขารูปช้าง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....