**แบบยื่นลงทะเบียนเพื่อแสดงตนในการเข้าร่วม**

**ประชุมสามัญประจำปีของสภาเด็กและเยาวชนตำบลบางปู**

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/แขวง............................อำเภอ/เขต............................จังหวัด.......................รหัสไปรษณีย์................

โทรศัพท์...................................................................โทรสาร........................................................................

โทรศัพท์มือถือ............................................................E-mail......................................................................

๔. บิดาชื่อ............................................................................นามสกุล...............................................................

มารดาชื่อ........................................................................นามสกุล...............................................................

๕. การศึกษา

(..........) กำลังศึกษา................................................................................................................................

ชื่อสถานศึกษา..........................................................................................................................

(.........) จบการศึกษา ระดับ..................................................................................................................

๖. อาชีพ..................................................................ชื่อสถานประกอบอาชีพ....................................................

๗. ประเภทความพิการ (ถ้ามี) ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ

( ๑ ) ความพิการทางการเห็น ( ๕ ) ความพิการทางสติปัญญา

( ๒ ) ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ( ๖ ) ความพิการทางการเรียนรู้

( ๓ ) ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ( ๗ ) ความพิการทางออทิสติก

( ๔ ) ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

๘. ขอยื่นลงทะเบียนเพื่อแสดงตนเข้าร่วมประชุมสามัญประจำปีของสภาเด็กและเยาวชนตำบลบางปู อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

๙. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบในภายหลังว่ามีข้อความที่ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิในการคัดเลือกเป็นคณะบริหารสภาเด็กและเยาวชนตำบลสาบัน อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี รวมทั้งสิทธิในการเข้าร่วมประชุมสภาเด็กและเยาวชนตำบล/เทศบาล

ลงชื่อ.................................................................

(.................................................................)

วันที่...............เดือน................................พ.ศ. ...............

**หมายเหตุ :** แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือเอกสารอื่น ๆ ที่ทางราชการออกให้