



อบต. นายางกลัก
เลขที่รับ มอช ๒ ๒๕๖๗
วันที่ ๑๘ ต.ค. ๒๕๖๗
เวลา ๑๑:๐๐

ที่ ขย ๐๐๒๓.๑๔/๒๒๐๗

ที่ว่าการอำเภอเทพสถิต

ถนนสุรณารายณ์ ขย ๓๖๑๓๐

๓๓ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การคัดเลือกคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนระดับอำเภอ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเทพสถิต และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

อ้างถึง พระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครคัดเลือกคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนอำเภอเทพสถิต จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ พระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๒๔ กำหนดให้มีสภาเด็กและเยาวชนอำเภอ ซึ่งสมาชิกประกอบด้วยคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบล และคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนเทศบาล ที่อยู่ในเขตพื้นที่อำเภอ นั้น

อำเภอเทพสถิตพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การดำเนินการขับเคลื่อนงานสภาเด็กและเยาวชนอำเภอเทพสถิตเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ ส่งประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชน (แบบ สดย.๐๖.๑) และทำเนียบคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนระดับตำบล (แบบ สดย.๐๘.๑) ให้อำเภอภายในวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗

๓.๒ คัดเลือกคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนระดับตำบล เพื่อเป็นตัวแทนคัดเลือกคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนอำเภอเทพสถิต พร้อมส่งใบสมัคร (แบบ สดย.๐๕.๒) ให้อำเภอภายในวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ ดังนี้

เรียน นายก อบต.นายางกลัก
- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา
- เห็นควรจึงให้

ส่วนปกครอง กองช่าง กองคลัง
 กองสวัสดิการสังคม กองการศึกษาฯ
 กองสาธารณสุข
 อื่นๆ.....

- | | |
|------------------------------------|-------------|
| ๑. เทศบาลตำบลเทพสถิต | จำนวน ๔ คน |
| ๒. องค์การบริหารส่วนตำบลละตะแบก | จำนวน ๔ คน |
| ๓. องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยายจิว | จำนวน ๔ คน |
| ๔. องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่ | จำนวน ๓ คน |
| ๕. องค์การบริหารส่วนตำบลนายางกลัก | จำนวน ๓ คน |
| ๖. องค์การบริหารส่วนตำบลโป่งนก | จำนวน ๓ คน |
| รวม | จำนวน ๒๑ คน |

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาวอ่อนจันทร์ เคนเหลื่อม)

ขอแสดงความนับถือ
คุณชำนาญการ รักษาการแทน

(นายวรวิทย์ นามมทานวล)

นายอำเภอเทพสถิต

(นายอนันตเดช โชติมงคล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนายางกลัก

(นางล่อ ศรีสุวรรณ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายางกลัก รักษาการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายางกลัก

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐ ๔๔๘๕ ๕๐๖๖

นายชำนาญการชำนาญ
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

สมัครคัดเลือก
เป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนอำเภอเทพสถิต

1. ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
3. สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
4. บิดาชื่อ.....นามสกุล.....
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....
5. การศึกษา
() กำลังศึกษาในระดับชั้น.....
ชื่อสถานศึกษา.....
() จบการศึกษา ระดับ.....
6. อาชีพ.....ชื่อสถานประกอบอาชีพ.....
7. ประสบการณ์การทำงาน
8. ประเภทความพิการ (ถ้ามี)
(1) ความพิการทางการเห็น
(2) ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
(3) ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
(4) ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
(5) ความพิการทางสติปัญญา
(6) ความพิการทางการเรียนรู้
(7) ความพิการทางออทิสติก
9. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบในภายหลัง
ว่ามีข้อความที่ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิในการเป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชน
อำเภอเทพสถิต

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....