วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
รับที่ 2678
วันที่ 13 พฤศจิกายน 2567
เวลา 11.00 น.

ที่ ศธ ๐๖๒๙.๕(สอจ.ลป.)/ว ๕๗๗

สำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง
วิทยาลัยเทคนิคลำปาง
ถ.ท่าคราวน้อย ต.สบตุ๋ย
อ.เมือง จ.ลำปาง ๕๒๑๐๐

๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง การรับสมัครการฝึกอบรมจิตอาสา ๙๐๔ "หลักสูตรพื้นฐาน" (ภาค ๓) รุ่นที่ ๕/๖๘

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง

อ้างถึง หนังสือจังหวัดลำปาง ด่วนที่สุด ที่ ลป ๐๐๑๘.๒/ว ๒๖๓๔๖ ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดลำปาง ด่วนที่สุด ที่ ลป ๐๐๑๘.๒/ว ๒๖๓๔๖ ลว. ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

ตามหนังสือที่อ้างถึง จังหวัดลำปาง แจ้งประชาสัมพันธ์กำหนดการฝึกอบรมจิตอาสา ๙๐๔ "หลักสูตรพื้นฐาน" (ภาค ๓) รุ่นที่ ๕/๖๘ พื้นที่ ๑๗ จังหวัดภาคเหนือ ในห้วงระหว่างวันที่ ๓ – ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ณ ศูนย์ฝึกจิตอาสา ภาค ๓ กองบิน ๔๑ ตำบลสุเทพ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ นั้น

ในการนี้ สำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง จึงขอประชาสัมพันธ์และนำส่งสำเนาหนังสือดังกล่าวมายังท่านเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการ
ด้วย สอจ.ลป. แจ้งการรับสมัครการฝึกอบรมจิตอาสา 904 หลักสูตรพื้นฐาน (ภาค 3) รุ่นที่ 5/68 มาเพื่อ
/ เพื่อโปรดทราบ
/ เพื่อโปรดพิจารณา
/ เห็นควรแจ้ง รองฯ 4 ฝ่าย , ครูและบุคลากร

นางสาวอัญชลี ธรรมศรีใจ
หัวหน้างานบริหารงานทั่วไป
13 พ.ย. 67

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการ
☑ เพื่อโปรดทราบ
☑ เพื่อโปรดพิจารณา
☑ เห็นควรแจ้ง รองฯ 4 ฝ่าย, ครูและบุคลากรทุกท่าน
☑ เห็นควรมอบ บุคลากรทุกท่าน

(นายณัฐนนท์ ภู่อริยพงศ์)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคลำปาง
ปฏิบัติหน้าที่ ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง

(นายสมพงษ์ นันตีะภาพ)
รองผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
๑๓ พย. ๖๗

สำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง
โทร. ๐ ๕๔๒๑ ๗๑๐๖ ต่อ ๑๑๓
โทรสาร. ๐ ๕๔๒๒ ๔๔๒๖
AMS e-office : ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง
E-mail : veclp2519@gmail.com

☑ ทราบ.....
☑ แจ้ง รองฯ 4 ฝ่าย และบุคลากรทุกท่าน
☐ มอบ.....

นายวิชรุติ ลีจินดา
ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
13 พ.ย. 67

"เรียนดี มีความสุข"

อาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง
เลขรับ 662 / 67
วันที่ 8 พ.ย. 2567
เวลา 13.40 น.

ด่วนที่สุด

ที่ ลป ๐๐๑๘.๒/ว๒๖๓๔๖

ศาลากลางจังหวัดลำปาง
ถนนวชิราวุธดำเนิน ลป ๕๒๐๐๐

๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง การรับสมัครการฝึกอบรมจิตอาสา ๙๐๔ "หลักสูตรพื้นฐาน" (ภาค ๓) รุ่นที่ ๕/๖๘

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการรับสมัครฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มประวัติจิตอาสา ๙๐๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทานจังหวัดลำปาง ได้รับการแจ้งจาก ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน ภาค ๓ ว่า ได้กำหนดการฝึกอบรมหลักสูตรจิตอาสา ๙๐๔ "หลักสูตรพื้นฐาน" (ภาค ๓) รุ่นที่ ๕/๖๘ พื้นที่ ๑๗ จังหวัดภาคเหนือ ในห้วงระหว่างวันที่ ๓ - ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ณ ศูนย์ฝึกจิตอาสา ภาค ๓ กองบิน ๔๑ ตำบลสุเทพ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทานจังหวัดลำปาง ขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนท่านและบุคลากรในสังกัด พร้อมทั้ง ผู้นำท้องที่ ผู้นำท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และประชาชนในพื้นที่ ซึ่งมีคุณสมบัติตามที่กำหนดและมีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรจิตอาสา ๙๐๔ "หลักสูตรพื้นฐาน" (ภาค ๓) รุ่นที่ ๕/๖๘ โดยขอให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. กรอกรายละเอียดข้อมูลการสมัครตามแบบฟอร์มประวัติจิตอาสา ๙๐๔ ภาค ๓ รุ่นที่ ๕/๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒. หรือติดต่อขอรับแบบฟอร์มการรับสมัครได้ที่ ที่ทำการปกครองอำเภอ ที่ทำการปกครองจังหวัด หรือใช้แบบฟอร์มจากสื่อออนไลน์ (facebook.com/Jitarsanorth, facebook.com/จิตอาสาประชาสัมพันธ์) ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

๒. ให้จัดส่งเอกสารประกอบการสมัคร ไปยังศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทานจังหวัดลำปาง ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดลำปาง **ภายในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗** เพื่อรวบรวมส่งรายชื่อผู้สมัครให้ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน ภาค ๓ ทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ให้ทราบด้วย

เรียน ประธานสภาฯ
- เห็นควรแจ้งสถานศึกษา
ในสังกัด
- มอบ ผอ.ศธจ.

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนิตยา พงษ์พานิช)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เพื่อโปรด ☑ ทราบ
☐ พิจารณา 8 พ.ย. 2567
ที่ทำการปกครองจังหวัด

ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน จังหวัดลำปาง
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๕๔๒๖-๕๐๑๐
(รัชพล ๐๖๓-๙๐๓๖๓๘๕)

577

บัญชีแจ้งท้าย

๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง
๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปาง
๓. หัวหน้าสำนักงานจังหวัดลำปาง
๔. โยธาธิการและผังเมืองจังหวัดลำปาง
๕. เจ้าพนักงานที่ดินจังหวัดลำปาง
๖. คลังจังหวัดลำปาง (หัวหน้าจิตอาสา ๙๐๔ ลำปาง)
๗. สรรพากรพื้นที่ลำปาง
๘. ธนารักษ์พื้นที่ลำปาง
๙. สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลำปาง
๑๐. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำปาง เขต ๑
๑๑. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำปาง เขต ๒
๑๒. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำปาง เขต ๓
๑๓. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง ลำพูน
๑๔. ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดลำปาง
๑๕. ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดลำปาง
๑๖. พัฒนาการจังหวัดลำปาง
๑๗. ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดลำปาง
๑๘. วัฒนธรรมจังหวัดลำปาง
๑๙. พาณิชย์จังหวัดลำปาง
๒๐. หัวหน้าสำนักงานสาขาชั่งตวงวัดลำปาง
๒๑. ท้องถิ่นจังหวัดลำปาง
๒๒. ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดลำปาง
๒๓. ผู้อำนวยการศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เขต ๑๐ ลำปาง
๒๔. ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดลำปาง
๒๕. ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๓ ลำปาง
๒๖. ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ ๑๓ สาขาลำปาง
๒๗. ผู้อำนวยการสำนักทรัพยากรน้ำบาดาล เขต ๑
๒๘. ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรธรณี เขต ๑
๒๙. ผู้อำนวยการสำนักงานสิ่งแวดล้อมและควบคุมมลพิษที่ ๒
๓๐. ผู้อำนวยการสำนักสถาบันคชบาลแห่งชาติ ในพระอุปถัมภ์ฯ
๓๑. พลังงานจังหวัดลำปาง
๓๒. แรงงานจังหวัดลำปาง
๓๓. ประกันสังคมจังหวัดลำปาง
๓๔. จัดหางานจังหวัดลำปาง
๓๕. สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดลำปาง
๓๖. ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ๑๐ ลำปาง
๓๗. เกษตรและสหกรณ์จังหวัดลำปาง
๓๘. เกษตรจังหวัดลำปาง
๓๙. ประมงจังหวัดลำปาง
๔๐. ปศุสัตว์จังหวัดลำปาง

ที่ ..../....

(ส่วนราชการ)
(ที่อยู่)

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า ..... หมายเลขประจำตัว.....
ตำแหน่ง ..... สังกัด .....เป็นผู้ที่ไม่มีปัญหาสุขภาพจิต และมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

คำนำหน้า
(.....)
หัวหน้าส่วนราชการ.....

๔. เมืองไทยในอนาคตในความเห็นของท่านควรจะเป็นอย่างไร

ตอบ .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ ..... (ผู้สมัคร)

( )

ตำแหน่ง .....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา หรือ หัวหน้าหน่วยงาน

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ ..... (ผู้บังคับบัญชา)

( )

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ - เขียนตัวบรรจง ให้สามารถอ่านออกในเอกสาร

กรุณาเขียนบรรยายให้ละเอียด ให้ทราบถึงความเป็นตัวตนของท่าน

๒. ทำไมท่านถึงสมัครมาร่วมการฝึกจิตอาสาในครั้งนี้

ตอบ .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๓. ท่านตั้งความหวังอย่างไร เมื่อจบหลักสูตรการฝึก

ตอบ .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

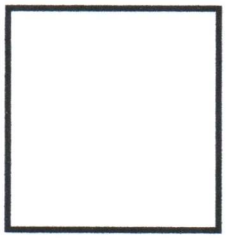
.....

/๔.เมืองไทยในอนาคตฯ...

แบบฟอร์มข้อมูลประกอบการสัมภาษณ์ฝึกอบรมหลักสูตรจิตอาสา ๙๐๔

หลักสูตร _____

(เสริมจากข้อมูลที่ส่งมาแล้ว)



ยศ-ชื่อ-สกุล ..... อายุ ..... ปี ตำแหน่ง .....

สถานที่ทำงาน .....

เบอร์โทรศัพท์ .....

วุฒิการศึกษา(ปริญญาตรี) ..... จากสถาบัน .....

สูงกว่าปริญญาตรี ..... จากสถาบัน .....

สูงกว่าปริญญาโท ..... จากสถาบัน .....

๑. ให้บรรยายว่าท่านเคยบำเพ็ญสาธารณะประโยชน์ ตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบันอะไรบ้าง

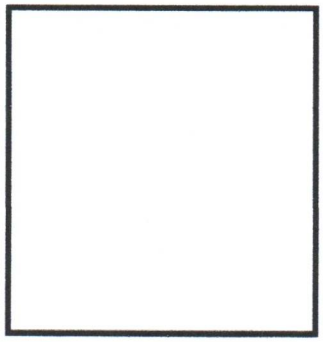
ตอบ .....

.....

.....

.

ประวัติบุคคลสังเขป



เลื่อนยศครั้งสุดท้าย _____

_____

รหัส จิตอาสา ๙๐๔ _____

ยศ – ชื่อ – สกุล _____

สถานภาพปัจจุบัน

สังกัด _____

ตำแหน่ง _____

ชั้นเงินเดือน _____

อัตราเงินเดือน _____

เงินเพิ่มพิเศษ _____

พสร. _____

พขว. _____

อื่นๆ _____

ประวัติส่วนตัว

ยศ – ชื่อ – สกุล _____

หมายเลขประจำตัว _____

หมายเลขประจำตัวประชาชน _____

กำเนิด (เฉพาะข้าราชการทหาร/ตำรวจ) _____

บรรจุเข้ารับราชการ _____ รวมเวลาราชการ ____ ปี

ว.ด.ป.เกิด _____ อายุ _____ ปี

ส่วนสูง _____ ซม. น้ำหนัก _____ กก. กลุ่มเลือด _____

ตำหนิแผลเป็น _____

สถานที่เกิด (ตามทะเบียนบ้าน) _____

ที่อยู่ที่ทำงาน _____

_____

เบอร์โทรศัพท์ _____

อีเมล์ _____

สถานภาพ

ครอบครัว ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่าร้าง ☐ สามี / ภรรยา ถึงแก่กรรม

- บิดาชื่อ _____ อาชีพ - _____

ที่อยู่ – _____

- มารดาชื่อ _____ อาชีพ - _____

ที่อยู่ _____

- ภรรยาชื่อ _____ อาชีพ - _____

ที่อยู่ _____

- บุตร/ธิดา จำนวน _____ คน

ชื่อ _____ ว.ด.ป.เกิด _____ อาชีพ _____

ชื่อ _____ ว.ด.ป.เกิด _____ อาชีพ _____

ชื่อ _____ ว.ด.ป.เกิด _____ อาชีพ _____

สถานที่พักปัจจุบัน _____

ผบ.ชา ตามลำดับขั้น

๑. ยศ/ชื่อ – สกุล _____

ตำแหน่ง _____

เบอร์โทรศัพท์ _____

๒. ยศ/ชื่อ – สกุล _____

ตำแหน่ง _____

เบอร์โทรศัพท์ _____

๓. ยศ/ชื่อ – สกุล _____

ตำแหน่ง _____

เบอร์โทรศัพท์ _____

๔. ยศ/ชื่อ – สกุล _____

ตำแหน่ง _____

เบอร์โทรศัพท์ _____

ข้อมูลอื่นๆ

- หนี้สิน ☐ ไม่มี ☐ มี จำนวน ☐ _____ บาท

- การผ่อนชำระหนี้ จำนวน _____ บาท/เดือน

ที่มาของหนี้ ☐ นอกระบบ ☐ กยศ. ☐ สหกรณ์ออมทรัพย์ ☐ ผ่อนซื้อ ระบุ _____

ชื่อผู้ค้ำประกัน ๑. _____

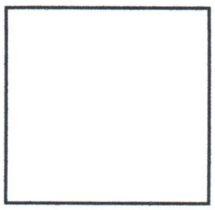
๒. _____

๒. สุขภาพ ☐ ไม่มีโรคประจำตัว ☐ โรคประจำตัว _____ ☐ อื่น ๆ ระบุ _____

๓. ความสามารถพิเศษ _____

หมายเหตุ – ให้กรอกข้อมูลข้างต้น และส่งไฟล์เอกสารให้กับต้นสังกัด เพื่อรวบรวมส่งให้ โรงเรียนจิตอาสาพระราชทาน ต่อไป

แบบฟอร์มประวัติจิตอาสา ๙๐๔



1.ข้อมูลส่วนตัว ยศ ชื่อ สกุล (ภาษาไทย) _____ รหัส _____

ยศ ชื่อ สกุล (ภาษาอังกฤษ) _____

วัน เดือน ปี เกิด _____ เลขประจำตัวประชาชน _____

เชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____ อายุ ____ ปี น้ำหนัก ____ กก. ส่วนสูง ____ ซม.

ตำหนิ _____ รอบอก ____ นิ้ว รอบเอว ____ นิ้ว กลุ่มเลือด _____ ขนาดเสื้อ ____ ขนาดกางเกง ____

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ _____ หมู่ที่ ____ ต.แขวง _____ อ./เขต _____ จ. _____

ไปรษณีย์ _____ เบอร์โทรศัพท์ _____ ID Line _____ facebook _____

สถานภาพ ☐โสด ☐สมรส ☐หย่าร้าง ชื่อสามี/ภรรยา _____ เบอร์โทรศัพท์ _____

จำนวนบุตร ชาย ____ คน หญิง ____ คน

2. ระดับการศึกษา รุ่น (เฉพาะทหาร/ตำรวจ) _____ ปี _____

ป.ตรี สถานศึกษา _____ ปี _____

ป.โท สถานศึกษา _____ ปี _____

ป.เอก สถานศึกษา _____ ปี _____

อื่นๆ _____

3. ข้อมูลต้นสังกัด

ตำแหน่ง (เต็ม) _____

ระดับ _____

สังกัด _____ กระทรวง/รัฐวิสาหกิจ/องค์การมหาชน _____

บรรจุเข้ารับราชการ ตั้งแต่ _____ รวมเวลารับราชการ ____ ปี ____ เดือน รุ่น _____ ปี _____

ที่อยู่ที่ทำงานปัจจุบัน _____ เลขที่ _____ หมู่ที่ _____

ต./แขวง _____ อ./เขต _____ จ. _____ ไปรษณีย์ _____ เบอร์โทรศัพท์ _____

4. ประวัติการทำงาน _____

ปี พ.ศ. _____ ตำแหน่ง/หน่วยงาน _____

ปี พ.ศ. _____ ตำแหน่ง/หน่วยงาน _____

ปี พ.ศ. _____ ตำแหน่ง/หน่วยงาน _____

5. ผู้ที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน ยศ ชื่อ สกุล _____ เบอร์โทรศัพท์ _____

ความสัมพันธ์ _____

6. สุขภาพ โรคประจำตัว _____ แพ้ยา _____ -

เคยผ่าตัด/ระยะเวลา _____ อยู่ในสภาวะตั้งครรภ์หรือไม่ _____ -

ไม่รับประทาน/แพ้อาหาร (โปรดระบุ) _____ /

7. ความสามารถพิเศษ _____

8. เกี่ยวข้องกับคดี ☐**เคย** ☐**ไม่เคย** **- เรื่อง** _____ ☐สิ้นสุดแล้ว ☐ยังไม่สิ้นสุด

_____ ☐ต้องไปรายงานตัว ☐สิ้นสุดแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลตามที่กล่าวมานี้เป็นความจริงทุกประการ

ตรวจถูกต้อง

( )

รายละเอียดการรับสมัครเข้ารับการฝึกอบรมจิตอาสา ๙๐๔ "หลักสูตรพื้นฐาน" (ภาค ๓) รุ่นที่ ๕/๖๕

<u>การรับสมัคร</u>

๑. ประกาศรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ และส่งรายชื่อให้ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน ภาค ๓ ทราบ ภายในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

๒. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

๓. จังหวัดลำปาง เข้ารับการสัมภาษณ์ฯ กำหนดในวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๗.๐๐ น. ณ สโมสรกาวิละ ค่ายกาวิละ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

๔. ประกาศผลรายชื่อผู้ที่ได้เข้ารับการฝึกอบรมฯ ในวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗

๕. กำหนดการฝึกอบรม "หลักสูตรพื้นฐาน" (ภาค ๓) รุ่นที่ ๕/๖๘ ในห้วงระหว่างวันที่ ๓-๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ณ ศูนย์ฝึกจิตอาสา ภาค ๓ กองบิน ๔๑ ตำบลสุเทพ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

<u>ขั้นตอนรับสมัคร</u>

๑. ผู้มีความประสงค์สมัครรับการคัดเลือกให้กรอกรายละเอียดข้อมูลผู้เข้ารับการฝึกอบรมจิตอาสา ๙๐๔ ภาค ๓ รุ่น ๕/๖๘

๒. ผู้ที่สังกัดหน่วยงานราชการ ติดต่อขอรับแบบฟอร์มการรับสมัครจากหน่วยงานต้นสังกัด สำหรับภาคเอกชน หรือองค์กรอิสระ ติดต่อขอรับแบบฟอร์มการรับสมัครได้จากที่ทำการปกครองอำเภอ ที่ทำการปกครองจังหวัด หรือใช้แบบฟอร์มจากสื่อออนไลน์ (facebook.com/Jitarsanorth, facebook.com/จิตอาสาประชาสัมพันธ์) ได้ตั้งแต่วันที่๑ – ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

๓. กรอกแบบฟอร์มประวัติจิตอาสา ๙๐๔ ให้ครบถ้วน (พร้อมทั้งติดรูปถ่ายพื้นหลังสีขาว)

๔. หนังสือรับรองสุขภาพจิต จำนวน ๑ ฉบับ

๕. จัดส่งเอกสารประกอบการสมัครให้ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทานจังหวัดลำปาง ภายในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เพื่อรวบรวมส่งรายชื่อผู้สมัครให้กับศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน ภาค ๓

<u>คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึก</u>

๑. เป็นผู้ที่มีทัศนคติที่ดีต่อชาติ ต่อสถาบัน และมีความสมัครใจ เป็นที่ยอมรับขององค์กรและมีความเสียสละคำนึงถึงผลประโยชน์ส่วนรวม

๒. เป็นบุคคลที่ได้รับการตรวจสอบพฤติกรรมจากหน่วยงานของรัฐ และทำการตรวจประวัติอาชญากรรมแล้วว่าไม่เป็นภัยต่อความมั่นคงของชาติ ก่อนเข้ารับการฝึกอบรม

๓. เป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์แข็งแรงไม่มีโรคประจำตัว โรคติดต่อร้ายแรง หรืออยู่ในระหว่างภาวะตั้งครรภ์ หรือโรคที่ส่งผลกับการฝึกอบรม และต้องเข้ารับการตรวจร่างกาย ก่อนเข้ารับการฝึกอบรม

๔. เป็นบุคลากรดีเด่นของหน่วยงาน และมีความสามารถที่จะทำประโยชน์ ให้กับหน่วยงานได้ในอนาคต หรือเป็นผู้ที่ทำคุณประโยชน์ให้กับกิจกรรมจิตอาสา

๕. กรณีเป็นบุคคลพลเรือน เป็นบุคคลที่มีชื่อเสียงในทางที่ดี ไม่เป็นผู้มีอิทธิพล และไม่ยุ่งเกี่ยวกับการเมือง ทุ่มเทเสียสละให้กับส่วนรวมเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสาเป็นประจำ

๖. กรณีเป็นเยาวชนต้องมีอายุตั้งแต่ ๑๕ ปีขึ้นไป และต้องมีเอกสารความยินยอม จากผู้ปกครอง และสถานศึกษาของบุคคลดังกล่าว

๗. ได้รับการอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัด ให้สามารถข้ารับการคัดเลือก และ สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้

๘. ได้รับการผ่านการคัดกรองสุขภาพจิตขั้นต้น โดยได้รับการรับรองจากโรงพยาบาลของรัฐ หรือหน่วยงานต้นสังกัด

ไลน์กลุ่ม"จอส.๙๐๔ (ภาค๓)รุ่น๕/๖๘" ของจังหวัดลำปาง แบบฟอร์มประวัติจิตอาสา ๙๐๔ ตย.หนังสือรับรองสุขภาพจิต