

อพ.จ.อ.พ.ท.

ที่ นศ ๐๐๐๕/ว ๗๒๕๕



๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง การสมัครอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.)

เรียน นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช/ นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง/ นายกเทศมนตรีเมืองปากพูน/  
นายกเทศมนตรีเมืองปากพูนัง/ นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกตำบล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ชุด  
๒. ใบสมัครอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.) จำนวน ๕๐ ฉบับ

จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด  
มีภารกิจในการส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานของอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.)  
เพื่อขับเคลื่อนงานด้านการจัดสวัสดิการสังคมและการพัฒนาสังคมในการชี้เป้า เฝ้าระวัง ประสานส่งต่อ  
และช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาความเดือดร้อนทั้งเด็ก เยาวชน คนพิการ ผู้สูงอายุ คนไร้ที่พึ่งและขอทาน  
ซึ่งอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์เป็นกลไกการขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่ที่สำคัญ  
เพื่อลดความเหลื่อมล้ำและสร้างการยอมรับทางสังคมให้แก่กลุ่มเป้าหมาย โดยในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔  
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์มีนโยบายในการเพิ่มจำนวน อพม.ให้ครอบคลุม  
ทุกหมู่บ้าน ชุมชน เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ได้รับการดูแลอย่างทั่วถึง และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดนครศรีธรรมราชจึงขอความร่วมมือท่าน  
ประสานให้คณะทำงานหรือเครือข่ายต่าง ๆ ได้แก่ คณะทำงานศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชน สภาดั้งและเยาวชน  
ระดับตำบล อาสาสมัครอื่น ๆ ในพื้นที่ และประชาชนทั่วไป ร่วมสมัครเป็นอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคง  
ของมนุษย์ โดยเลือกสมัครผ่าน QR Code ด้านล่างหนังสือฉบับนี้ หรือเขียนใบสมัคร (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)  
อย่างใดอย่างหนึ่ง โดยกรณีเขียนใบสมัครให้รวบรวมเอกสาร ส่งสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์  
จังหวัดนครศรีธรรมราช ชั้น ๑ ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช ถนนราชดำเนิน ตำบลในเมือง อำเภอเมือง  
นครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้จังหวัดจะได้ดำเนินการ  
ประสานการเข้ารับการอบรมต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายไทรรัตน์ ไชยรัตน์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

โทร ๐ ๗๕๓๕ ๖๑๖๕

โทรสาร ๐ ๗๕๓๕ ๑๐๒๖



“นครศรีธรรมราช นครแห่งอารยธรรม”



## ใบสมัคร อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.)

### จังหวัดนครศรีธรรมราช

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

ประเภทผู้สมัคร  ประชาชนทั่วไป  นักศึกษา

ประเภทเครือข่าย  สภาเด็กและเยาวชน  อาสาสมัครอื่น ๆ ระบุ.....

#### ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

๒. หมายเลขประจำตัวประชาชน ----

๓. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี

๔. สถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย

#### ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการติดต่อ

๕. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่บ้าน/ชุมชน..... ซอย.....

ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัดนครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์.....

๖. ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ ณ ที่อยู่ปัจจุบัน  น้อยกว่า ๖ เดือน  ๖ เดือน ขึ้นไป

๗. เบอร์ติดต่อ .....

๘. อาชีพ.....

๙. สถาบันการศึกษา (กรณีที่ท่านกำลังศึกษาอยู่) .....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ลายมือชื่อผู้สมัคร