

รูปถ่าย

## ใบสมัคร

สมาชิกศูนย์ส่งเสริมพัฒนาประชาธิปไตยตำบล .....

เขียน.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน ประธานกรรมการศูนย์ส่งเสริมพัฒนาประชาธิปไตยตำบล/เทศบาล .....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
โทรศัพท์มือถือ.....มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกศูนย์ส่งเสริมพัฒนาประชาธิปไตย  
ตำบล/เทศบาล.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้าม การเป็นสมาชิกศูนย์ส่งเสริมพัฒนา  
ประชาธิปไตยตำบลตามที่ระเบียบกำหนดไว้แต่ประการใด

ลงชื่อ .....

( )

วัน.....เดือน.....พ.ศ. ....