



ใบสมัคร อาสาสมัคร
หอศิลป์วัฒนธรรมแห่งกรุงเทพมหานคร

รายละเอียดส่วนตัว

ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาวชื่อเล่น.....
 Name Mr./Mrs./Ms.(English).....
 วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน.....
 ออกให้ ณ วันออกบัตร วันหมดอายุ.....
 ที่อยู่ปัจจุบัน.....

 สถานที่ติดต่อที่สะดวก.....

 โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....
 E-mail..... LINE ID.....
 ข้อจำกัดด้านอาหาร (มังสวิรัต, ไม่ทานเนื้อ ฯลฯ).....

สถานะปัจจุบัน

- กำลังศึกษา ทำงาน
- อื่นๆ ระบุ.....

รายละเอียดการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	วุฒิการศึกษา/สาขาวิชาเอก	หมายเหตุ
1.			
2.			
3.			

เอกสารแนบใบสมัคร

- สำเนาบัตรประชาชน ใบรับรองแพทย์

ความสามารถทางด้านภาษา

ภาษา	ฟัง	พูด	อ่าน	หมายเหตุ
ไทย				
อังกฤษ				
อื่นๆ.....				

ความสนใจส่วนตัว

- ช่วยเหลือสังคม ภาพยนตร์ ดนตรี กีฬา
- ท่องเที่ยว ธรรมชาติ วิทยาศาสตร์ ประชญา
- ธรรมะ ออกแบบ ศิลปะการแสดง เกี่ยวกับเด็ก
- อื่นๆ

ช่วงเวลาที่สามารถทำงานได้

- วันอังคาร-ศุกร์ วันเสาร์-อาทิตย์
- 10.30 – 13.00 น. 13.00-17.00น.
- 17.00-21.00 น.

ข้อมูลสุขภาพ

- สุขภาพกาย ปกติดี
- สุขภาพจิต ปกติดี
- มีโรคประจำตัว (โปรดระบุ)

วิธีการปฐมพยาบาลเบื้องต้น.....

ยาประจำตัว

ลักษณะงาน หรือหน้าที่การปฏิบัติงานในหอศิลป์ที่สนใจ.....

มีความรู้พื้นฐานเรื่องการจัดกระบวนการเรียนรู้เพียงไรหรือเคยอบรมหลักสูตรอะไรมาบ้าง.....

คุณคาดหวังอะไรจากการอบรมครั้งนี้.....

คำรับรองของผู้สมัคร :

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากข้อมูลไม่เป็นความจริง ถือเป็นสิทธิ์ขาดการถอดถอนสิทธิ์ในการเป็นสมาชิกอาสาสมัครหอศิลป์กรุงเทพฯ โดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ

ลายมือชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่ / /