



ใบสมัคร อาสาสมัคร  
หอศิลป์วัฒนธรรมแห่งกรุงเทพมหานคร ครั้งที่2/2557

รายละเอียดส่วนตัว

ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว .....ชื่อเล่น.....  
 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 ..... / ..... / .....