



ใบรับสมัครคลังปัญญาผู้สูงอายุ

แบบประวัติคลังปัญญาผู้สูงอายุจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่ขึ้นทะเบียน.....

1 ไม้

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....วันที่ออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

นาย นาง นางสาว(ชื่อ - สกุล)..... เพศ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (เลขรหัสประจำบ้าน.....)

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ตรงกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

สถานภาพ โสด สมรสอยู่ด้วยกัน สมรสแยกกันอยู่ หย่าร้าง ไม่ได้สมรสอยู่ด้วยกัน หม้าย (คู่สมรสเสียชีวิต)

ความพิการ บกพร่องทางการได้ยิน การเคลื่อนไหวทางร่างกาย การเรียนรู้/สติปัญญา อื่นๆ.....

การศึกษา ไม่ได้เรียนหนังสือ ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย

ปวช./ปวส ปริญญาตรี อื่นๆ.....

อาชีพปัจจุบัน.....รายได้เฉลี่ย.....บาท/เดือน

สาขาภูมิปัญญา

ลำดับ	สาขา	ความเชี่ยวชาญ (ระบุโดยละเอียด)	ลำดับ	สาขา	ความเชี่ยวชาญ
๑	การศึกษา		๒	การแพทย์และสาธารณสุข	
๓	การเกษตร		๔	ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	
๕	วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี		๖	วิศวกรรม	
๗	สถาปัตยกรรม		๘	พัฒนาสังคม สังคมสงเคราะห์ จัดสวัสดิการชุมชนฯ	
๙	กฎหมาย		๑๐	การเมืองการปกครอง	
๑๑	ศิลปะ วัฒนธรรม ประเพณี		๑๒	ศาสนา จริยธรรม	
๑๓	พาณิชย์และบริการ		๑๔	ความมั่นคง	
๑๕	บริหารจัดการและบริหารธุรกิจ		๑๖	การประชาสัมพันธ์	
๑๗	คมนาคมและการสื่อสาร		๑๘	พลังงาน	
๑๙	ต่างประเทศ		๒๐	อุตสาหกรรม หัตถกรรม จักสานและโอท็อป	
๒๑	ภาษา วรรณคดี วรรณศิลป์		๒๒	วาทศิลป์	
๒๓	อื่นๆ				

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....