



ประกาศ

สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสระแก้ว

เรื่อง การรับสมัครอาสาสมัครอัยการช่วยได้

ด้วยสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสระแก้ว มีความประสงค์จะรับสมัครประชาชนทั่วไปที่มีจิตอาสา สมัครใจ เสียสละ และอุทิศตนเพื่อช่วยเหลืองานด้านการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายแก่ประชาชน ในเขตพื้นที่เป็น "อาสาสมัครอัยการช่วยได้" ของสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสระแก้ว มีรายละเอียด ดังนี้

ก. คุณสมบัติ

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุ ๒๐ ปี ขึ้นไป
- (๓) มีภูมิลำเนาในพื้นที่ตำบลที่สมัครไม่น้อยกว่า ๕ ปี
- (๔) มีความสมัครใจและมีจิตอาสา เพื่อเข้าร่วมดำเนินกิจกรรมงานคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายแก่ประชาชนในพื้นที่
- (๕) เป็นบุคคลที่มีความเสียสละและอุทิศตนในการทำงานเพื่อส่วนรวม
- (๖) เป็นผู้เลื่อมใสการปกครองในระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข
- (๗) ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี
- (๘) ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว
- (๙) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ วิกจริต หรือศาลมีคำสั่งให้เป็นคนไร้ความสามารถ เสมือนคนไร้ความสามารถ
- (๑๐) ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุด เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
- (๑๑) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก หรือปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานของรัฐอื่น
- (๑๒) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

ข. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

- (๑) รับสมัครในวัน เวลาราชการ (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ถึงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๗)
- (๒) สถานที่รับสมัคร ณ สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสระแก้ว ศูนย์ราชการจังหวัดสระแก้ว ถนนสุวรรณศร ตำบลท่าเกษม อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว โทรศัพท์ ๐๓๗-๔๒๕๐๗๔

/ค. หลักฐาน...

ค. หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- (๑) รูปถ่าย หน้าตรง ไม่สวมแว่นตา ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- (๔) สำเนาใบแสดงวุฒิการศึกษา ม. ๖ หรือเทียบเท่าขึ้นไป จำนวน ๑ ฉบับ

ง. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก

สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสระแก้ว จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ในวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสระแก้ว อาคารสำนักงานอัยการจังหวัดสระแก้ว ศูนย์ราชการจังหวัดสระแก้ว ถนนสุวรรณศร ตำบลท่าเกษม อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว และทางเว็บไซต์ <https://www๑.ago.go.th/region๒/sakaeo-lawaid>

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗



(นายชัชวาล วิริยะเชตต์)

อัยการจังหวัดคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือ
ทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสระแก้ว

ใบรับสมัคร

เป็นอาสาสมัครอัยการช่วยได้

สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสระแก้ว

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้ามีความสมัครใจและมีจิตอาสา เพื่อเข้าร่วมดำเนินการกิจกรรมงานคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายแก่ประชาชน ในพื้นที่ของสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสระแก้ว และมีความประสงค์ขอสมัครเป็นอาสาสมัครอัยการช่วยได้ของสำนักงานอัยการสูงสุด จึงขอแจ้งประวัติของข้าพเจ้าอันเกี่ยวกับคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อตัว.....ชื่อสกุล.....

๒. ชื่อ หรือ นามสกุลที่เคยใช้มาก่อนเปลี่ยน (ถ้ามี).....

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

๔. เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

๕. ภูมิลำเนาปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ตำบลมาแล้วไม่น้อยกว่า ๕ ปี

โทรศัพท์..... ID LINE.....

๖. ภูมิลำเนาก่อนย้ายมาภูมิลำเนาปัจจุบัน (ถ้ามี) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... ID LINE.....

๗. จบการศึกษาชั้นสูงสุด.....

๘. อาชีพปัจจุบันตำแหน่งระดับ

สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์ (สถานที่ทำงาน)

๙. บุคคลที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ-สกุลความสัมพันธ์(ผู้สมัคร).....

ที่อยู่

โทร.

๑๐. มีความรู้หรือความสามารถพิเศษในด้านใดบ้าง (เช่น คอมพิวเตอร์ สถิติ บัญชี กีฬา ฯลฯ โปรดระบุ)

.....

.....

๙. ประวัติการทำงาน (ถ้ามี).....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วน และไม่มีคุณสมบัติต้องห้ามตรงตามประกาศในการรับสมัครครั้งนี้ทุกประการ และยินยอมให้ตรวจสอบคุณสมบัติทุกข้อ หากภายหลังมีการตรวจสอบ พบว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสระแก้ว สั่งให้หยุดปฏิบัติหน้าที่ทันที

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....