



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลลาดบัวขาว  
เรื่อง รับลงทะเบียนแสดงตนของสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนตำบลลาดบัวขาว  
เพื่อเข้าร่วมประชุมสามัญประจำปี ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

\*\*\*\*\*

ตามที่ พระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๓๘ กำหนดให้สภาเด็กและเยาวชนจัดให้มีการประชุมสามัญอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง และมาตรา ๓๗ กำหนดให้การประชุมของสภาเด็กและเยาวชนต้องมีสมาชิกมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนสมาชิกทั้งหมดถึงจะเป็นองค์ประชุม ทั้งนี้ ให้การประชุมของสภาเด็กและเยาวชนเป็นไปตามระเบียบของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์กำหนด และระเบียบกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ว่าด้วยหลักเกณฑ์การประชุมของสภาเด็กและเยาวชน พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๙ ในการประชุมสภาเด็กและเยาวชนตำบล สภาเด็กและเยาวชนเทศบาล และสภาเด็กและเยาวชนเขต ให้สมาชิกลงทะเบียนเพื่อแสดงตนเข้าร่วมการประชุม โดยมีการประกาศหรือประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกทราบล่วงหน้าก่อน มีการลงทะเบียนอย่างน้อยเจ็ดวัน และให้ประกาศรายชื่อสมาชิกที่ทำการลงทะเบียน ณ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อยเจ็ดวันก่อนมีการประชุม โดยองค์การบริหารส่วนตำบลลาดบัวขาวร่วมกับคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบลลาดบัวขาว กำหนดจัดประชุมสามัญประจำปี ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ในวันที่ ๑๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗ นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลลาดบัวขาวร่วมกับคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบลลาดบัวขาว ขอเชิญชวนและประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกสภาเด็กและเยาวชนตำบลลาดบัวขาว มาลงทะเบียนเพื่อแสดงตนเข้าร่วมประชุมสามัญประจำปี ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ องค์การบริหารส่วนตำบลลาดบัวขาว หากสมาชิกไม่มาลงทะเบียนแสดงตนตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ให้ถือว่าสละสิทธิ

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายฉัตรมงคล ประเสริฐ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลาดบัวขาว

แบบฟอร์มในการคัดเลือกคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนแทนตำแหน่งที่ว่าง

แบบยื่นลงทะเบียนเพื่อแสดงตนในการเข้าร่วม

ประชุมสามัญประจำปีของสภาเด็กและเยาวชนตำบล/เทศบาล/เขต.....

๑. ชื่อ(ด.ช./ด.ญ/นาย/น.ส.).....นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... อายุ.....ปี

๓. สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

๔. บิดาชื่อ.....นามสกุล.....

มารดาชื่อ.....นามสกุล.....

๕. การศึกษา

(.....) กำลังศึกษา.....

ชื่อสถานศึกษา.....

(.....) จบการศึกษา ระดับ.....

๖. อาชีพ.....ชื่อสถานประกอบอาชีพ.....

๗. ประเภทความพิการ (ถ้ามี) ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ

( ๑ ) ความพิการทางการเห็น

( ๕ ) ความพิการทางสติปัญญา

( ๒ ) ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย

( ๖ ) ความพิการทางการเรียนรู้

( ๓ ) ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย

( ๗ ) ความพิการทางออทิสติก

( ๔ ) ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

๘. ขอยื่นลงทะเบียนเพื่อแสดงตนเข้าร่วมประชุมสามัญประจำปีของสภาเด็กและเยาวชนตำบล/เทศบาล/เขต

๙. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบในภายหลังว่า

มีข้อความที่ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิในการคัดเลือกเป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชน

ตำบล/เทศบาล/เขต.....รวมทั้งสิทธิในการเข้าร่วมประชุมสภาเด็กและเยาวชน

ตำบล/เทศบาล

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ : แสดงบัตรประจำตัวประชาชนหรือเอกสารอื่น ๆ ที่ทางราชการออกให้