



**ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลวังชะพลู**  
**เรื่อง ประกาศรับสมัครเด็กและเยาวชน เพื่อเข้ารับคัดเลือกคณะกรรมการบริหารสภาเด็กและเยาวชนตำบลวังชะพลู**

\*\*\*\*\*

องค์การบริหารส่วนตำบลวังชะพลู มีความประสงค์จะดำเนินการคัดเลือกเด็กและเยาวชน เพื่อเป็นคณะกรรมการบริหารสภาเด็กและเยาวชนตำบลวังชะพลู อาศัยอำนาจตามมาตรา ๒๒ แห่งพระราชบัญญัติ ส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกอบกับมติการประชุมคณะกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ /๒๕๖๐ เรื่องการจัดตั้งสภาเด็กและเยาวชนตำบล โดยขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สนับสนุนให้มีการจัดตั้งสภาเด็กและเยาวชนในระดับตำบล เพื่อให้สภาเด็กและเยาวชนในระดับตำบลเป็นแกนนำในการทำกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาเด็กและเยาวชน รวมทั้งให้ข้อเสนอแนะความคิดเห็นในการพัฒนาเด็กและเยาวชนในท้องถิ่น และมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในระดับท้องถิ่นร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการคัดเลือกคณะกรรมการบริหารสภาเด็กและเยาวชนตำบลวังชะพลู เป็นไปด้วยความเรียบร้อยบรรลุวัตถุประสงค์ องค์การบริหารส่วนตำบลวังชะพลู ขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนเด็กและเยาวชนที่มีอายุไม่เกิน ๒๕ ปีบริบูรณ์ สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นคณะกรรมการบริหารสภาเด็กและเยาวชนตำบลวังชะพลู ตามรายละเอียดดังนี้

**๑.คุณสมบัติของผู้สมัคร**

- ๑.๑ เด็กและเยาวชน ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลวังชะพลู
- ๑.๒ อายุ ๑๐ - ๒๕ ปีบริบูรณ์
- ๑.๓ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง เจ้าหน้าที่พรรคการเมือง สมาชิกพรรคการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น

**๒.เอกสารและหลักฐานการสมัคร**

- ๒.๑ ใบสมัครคัดเลือกเป็นคณะกรรมการบริหารสภาเด็กและเยาวชนระดับตำบล (แบบ สดย.๐๕.๑และแบบ สดย. ๐๓.๑)
- ๒.๒ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- ๒.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือเอกสารอื่นที่ทางราชการออกให้ จำนวน ๑ ชุด

**๓.ระยะเวลาในการสมัครและยื่นใบสมัคร**

ผู้สนใจขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัคร ได้ที่กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลวังชะพลู ติดต่อสอบถาม ภายในวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ หรือสามารถติดต่อสอบถามโทรศัพท์หมายเลข ๐๕๕-๘๖๖-๐๔๓

**๔.การแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือก**

- ๔.๑ องค์การบริหารส่วนตำบลวังชะพลู แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือก
- ๔.๒ ให้คณะกรรมการชี้แจงหลักเกณฑ์การคัดเลือก ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ด้านการพัฒนาเด็กและเยาวชนขององค์การบริหารส่วนตำบลวังชะพลู แก่ผู้เข้ารับการคัดเลือก

/๔.๓ ให้ผู้มีสิทธิ...

๔.๓ ให้ผู้มีสิทธิ เข้ารับการคัดเลือกเสนอแนวทางการดำเนินงานของสภาเด็กและเยาวชนตำบล เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจในการลงคะแนนคัดเลือกเด็กและเยาวชน

๔.๔ ให้เด็กและเยาวชนที่มีสิทธิรับการคัดเลือก ลงคะแนนกันเองโดยผู้มีคะแนนสูงสุดเป็น ประธานสภาเด็กและเยาวชนตำบลวังชะพลู

**๕. การรับรองการคัดเลือกคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบลวังชะพลู**

๕.๑ จัดทำประกาศการจัดตั้งสภาเด็กและเยาวชนตำบลวังชะพลู

๕.๒ เสนอประกาศการจัดตั้งให้นายกองคการบริหารส่วนตำบลวังชะพลู ลงนามในคำสั่ง

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๗



(นายศรีโพธิ์ ชัยนการนาวิ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังชะพลู

**ใบสมัครคัดเลือก  
เป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบลวังชะพลู**

1. ชื่อ (ท.บ./ท.ญ./นาย/น.ส.).....นามสกุล.....  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....อายุ.....ปี
3. สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
โทรศัพท์มือถือ.....Email.....
4. บิดาชื่อ.....นามสกุล.....  
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....
5. การศึกษา  
( ) กำลังศึกษาในระดับชั้น.....  
ชื่อสถานศึกษา.....  
( ) จบการศึกษา ระดับ.....
6. อาชีพ.....ชื่อสถานประกอบอาชีพ.....
7. ประสบการณ์การทำงาน  
.....  
.....
8. ประเภทความพิการ (ถ้ามี)  
(1) ความพิการทางการเห็น  
(2) ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย  
(3) ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย  
(4) ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม  
(5) ความพิการทางสติปัญญา  
(6) ความพิการทางการเรียนรู้  
(7) ความพิการทางออทิสติก
9. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบในภายหลัง ว่ามีข้อความที่ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิในการเป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบลวังชะพลู

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบสรุปรายชื่อของสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนตำบล  
เพื่อแสดงตนเข้าร่วมการคัดเลือกคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบลวังชะพลู

| ลำดับที่ | คำนำหน้าชื่อ - สกุล<br>เลขบัตรประชาชน | เพศ | วัน/เดือน/ปีเกิด | ที่อยู่/เบอร์โทร/E-mail<br>สถานศึกษา หรืออาชีพ | ประเภท<br>ความพิการ |
|----------|---------------------------------------|-----|------------------|------------------------------------------------|---------------------|
|          |                                       |     |                  |                                                |                     |
|          |                                       |     |                  |                                                |                     |
|          |                                       |     |                  |                                                |                     |
|          |                                       |     |                  |                                                |                     |
|          |                                       |     |                  |                                                |                     |
|          |                                       |     |                  |                                                |                     |
|          |                                       |     |                  |                                                |                     |
|          |                                       |     |                  |                                                |                     |
|          |                                       |     |                  |                                                |                     |
|          |                                       |     |                  |                                                |                     |
|          |                                       |     |                  |                                                |                     |
|          |                                       |     |                  |                                                |                     |
|          |                                       |     |                  |                                                |                     |
|          |                                       |     |                  |                                                |                     |
|          |                                       |     |                  |                                                |                     |

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รายงาน

แบบลงทะเบียนเพื่อแสดงตนในการเข้าร่วม  
การคัดเลือกคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบลวังชะพลู

1. ชื่อ(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....นามสกุล.....  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... อายุ.....ปี
3. สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
4. บิดาชื่อ.....นามสกุล.....  
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....
5. การศึกษา  
(    ) กำลังศึกษา.....  
ชื่อสถานศึกษา.....  
(    ) จบการศึกษา ระดับ.....
6. อาชีพ.....ชื่อสถานประกอบอาชีพ.....
7. ประเภทความพิการ (ถ้ามี)  
( 1 ) ความพิการทางการเห็น  
( 2 ) ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย  
( 3 ) ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย  
( 4 ) ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม  
( 5 ) ความพิการทางสติปัญญา  
( 6 ) ความพิการทางการเรียนรู้  
( 7 ) ความพิการทางออทิสติก
8. ขอยื่นลงทะเบียนเพื่อแสดงตนในการเข้าร่วมคัดเลือกคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชน  
ตำบลวังชะพลู
9. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบในภายหลังว่ามี  
ข้อความที่ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิในการเป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบลวังชะพลู

ลงชื่อ.....  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

หมายเหตุ : แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ



ที่ กพ ๗๒๑๐๑/ว ๘๔๔

องค์การบริหารส่วนตำบลวังชะพลู  
อำเภอชาณุวรลักษบุรี กพ ๖๒๑๔๐

๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ประกาศรับสมัครเด็กและเยาวชนเพื่อรับแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบลวังชะพลู

เรียน สมาชิกสภา อบต.วังชะพลู , กำนัน ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน , ผอ.โรงเรียนในเขตตำบลวังชะพลู

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลวังชะพลู

จำนวน ๑ ชุด

ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๓๓ กำหนดให้คณะกรรมการมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละสองปี นับตั้งแต่วันที่ได้รับการคัดเลือก ประธานสภาหรือผู้บริหารในคณะกรรมการซึ่งพ้นจากการดำรงตำแหน่งอาจได้รับการคัดเลือกได้ แต่ต้องดำรงตำแหน่งไม่เกินสองวาระติดต่อกัน และในกรณีที่คณะกรรมการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ ให้ดำเนินการคัดเลือกใหม่ภายในหกสิบวัน นับตั้งแต่วันที่คณะกรรมการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ นั้น

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๓๓ องค์การบริหารส่วนตำบลวังชะพลู ขอประชาสัมพันธ์เชิญชวน เด็กและเยาวชนที่มีอายุไม่เกิน ๒๕ ปีบริบูรณ์ สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบลวังชะพลู ภายในวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศรีโพธิ์ ขยันการนาวี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังชะพลู

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

โทร./โทรสาร.๐-๕๕-๘๖๖-๐๔๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban\_๐๖๖๒๐๔๘@dla.go.th

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”