



แบบฟอร์มใบสมัคร

ครัวเรือนต้นแบบปลอดบุหรี่ ตำบลน้ำผุด

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล
2. วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ
3. เลขบัตรประจำตัวประชาชน
4. ที่อยู่(ปัจจุบัน)หมู่.....ตำบลน้ำผุด อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง
5. เบอร์โทรศัพท์E-mail.....
6. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน 3 คน 4 คน 5 คน มากกว่า 5 คน
7. เอกสารที่แนบ (อย่างละ 1 ฉบับ)
 - สำเนาบัตรประชาชน (ของสมาชิกในครัวเรือนที่สมัคร 1 ท่าน)
 - สำเนาทะเบียนบ้านแสดงจำนวนสมาชิก
 - ภาพถ่ายสมาชิกในครัวเรือน

ขอรับรองว่าได้รับทราบหลักเกณฑ์อย่างครบถ้วนและยอมรับหลักเกณฑ์ดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัคร

วันที่สมัคร