



ประกาศ

สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดอุดรดิตถ์ เรื่อง การรับสมัครอาสาสมัครอัยการช่วยได้

ด้วยสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดอุดรดิตถ์ มีความประสงค์จะรับสมัครประชาชนทั่วไปที่มีจิตอาสา สมัครใจ เสียสละ และอุทิศตน เพื่อช่วยเหลืองานด้านการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายแก่ประชาชน ในเขตพื้นที่จังหวัดอุดรดิตถ์เป็น “อาสาสมัครอัยการช่วยได้” ของสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดอุดรดิตถ์ ตำบลละ ๒ คน โดยมีหน้าที่ให้ความรู้เกี่ยวกับภารกิจงานให้บริการของสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดอุดรดิตถ์ ให้ความรู้เกี่ยวกับกฎหมายเบื้องต้น ช่วยเหลืองานเฉพาะด้าน และดูแลประชาชนเกี่ยวกับกฎหมาย ให้คำปรึกษา แนะนำเกี่ยวกับข้อกฎหมาย และประสานความช่วยเหลือต่างๆ จึงประกาศรับสมัครอาสาสมัครอัยการช่วยได้ มีรายละเอียดดังนี้

๑. คุณสมบัติ

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุ ๒๐ ปี ขึ้นไป
- (๓) มีภูมิลำเนาในพื้นที่ตำบลที่สมัครไม่น้อยกว่า ๕ ปี
- (๔) มีความสมัครใจและมีจิตอาสา เพื่อเข้าร่วมดำเนินกิจกรรมงานคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายแก่ประชาชนในพื้นที่
- (๕) เป็นบุคคลที่มีความเสียสละและอุทิศตนในการทำงานเพื่อส่วนรวม
- (๖) ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสีย หรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี

๒. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร และการยื่นเอกสารสมัคร

(๑) วัน เวลา รับสมัคร

ให้ผู้สมัครยื่นใบสมัครตามแบบที่กำหนดพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบตามสถานที่รับสมัครในข้อ ๒ (๒) ระหว่างวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗

(๒) สถานที่รับสมัคร

ณ สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดอุดรดิตถ์ หรือ จัดส่งเอกสารการสมัครทางไปรษณีย์ ได้ที่ สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดอุดรดิตถ์ อาคารสำนักงานอัยการจังหวัดอุดรดิตถ์ ชั้น ๑ ถนนศรีอุตรานอก ตำบลท่าอิฐ อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์ ๕๓๐๐๐

(๓) การยื่นเอกสารสมัคร

- ๑) ยื่นเอกสารสมัครด้วยตนเอง ได้ที่ สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดอุดรดิตถ์ อาคารสำนักงานอัยการจังหวัดอุดรดิตถ์ ชั้น ๑ ถนนศรีอุตรานอก ตำบลท่าอิฐ อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์

๒) ส่งเอกสารการสมัครทางไปรษณีย์ ได้ที่ สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดอุดรดิตถ์ อาคารสำนักงานอัยการจังหวัดอุดรดิตถ์ ชั้น ๑ ถนนศรีอุตรานอก ตำบลท่าอิฐ อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์ ๕๓๐๐๐ โดยคณะกรรมการในการรับสมัครและคัดเลือกฯ จะถือวันทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับจดหมายของผู้สมัคร เป็นวันยื่นเอกสารการสมัคร

๓. เอกสารหลักฐานประกอบในการสมัคร

ผู้สมัครจะต้องยื่นใบสมัครตามแบบที่กำหนด พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบ ดังนี้

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

(๒) สำเนาทะเบียนบ้าน

(๓) รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครรับรองสำเนาถูกต้องและลงลายมือชื่อกำกับไว้ด้วย

๔. ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก

สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดอุดรดิตถ์ จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือก ในวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดอุดรดิตถ์ หรือทาง เว็บไซต์ www.๑.ag๑.go.th/region๖/uttaradit-lawaid/

หากมีข้อสงสัยประการใด สามารถสอบถามได้ที่ สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดอุดรดิตถ์ อาคารสำนักงานอัยการจังหวัดอุดรดิตถ์ ชั้น ๑ ถนนศรีอุตรานอก ตำบลท่าอิฐ อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๕๕๔๑ ๑๓๘๑ , ๐ ๕๕๔๑ ๑๓๘๒

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(นางณวภา รุจิกันทะ ลิมศิริลักษณ์)

อัยการผู้เชี่ยวชาญ สำนักงานอัยการภาค ๖

รักษาการในตำแหน่ง อัยการจังหวัดคุ้มครองสิทธิ

และช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดอุดรดิตถ์



เลขประจำตัวผู้สมัคร.....

ใบสมัครอาสาสมัครอัยการช่วยได้

สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดอุดรธานี

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์สมัครเป็น “อาสาสมัครอัยการช่วยได้” ของสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดอุดรธานี จึงขอแจ้งรายละเอียดของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

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

เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ออกให้ ณ จังหวัด.....

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

๓. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร

๔. อาชีพปัจจุบัน

ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

๕. ความสามารถพิเศษ

.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....