

ใบสมัครเข้าร่วม

โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิมตำบลท่าธง (เข้าสู่นิต) ประจำปี 2567
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าธง อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

(กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ของท่าน)

ชื่อ - สกุล

วัน - เดือน - ปี เกิด.....อายุ

โรคประจำตัว.....ยาที่ใช้ประจำ(กรณีมีโรคประจำตัว).....

ชื่อ - สกุล บิดา อาชีพ.....

ชื่อ - สกุล มารดา อาชีพ.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์มือถือ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- แนบหลักฐานการสมัคร
1. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

ยื่นเอกสารการสมัครได้ที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ชั้น 2 อบต.ท่าธง

หมดเขตรับสมัครวันที่ 29 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567