

แบบฟอร์มการคัดกรองผู้สมัครรับการคัดสรร
กิจกรรมส่งเสริมคนดีมีคุณธรรมในจังหวัดชายแดนภาคใต้ไปประกอบพิธีฮัจญ์
เทศกาลฮัจญ์ประจำปี

ติดยุโรปถ่ายสี
ขนาด ๒ นิ้ว
หน้าตรง หน้าเต็ม
ฉากพื้นหลังขาว

กลุ่ม ผู้ทำคุณประโยชน์ให้กับสังคม ตามยุทธศาสตร์การพัฒนา จชต.

ข้อมูลประวัติบุคคล

๑. ชื่อ - นามสกุล (ผู้ได้รับการเสนอรายชื่อ) นาย/นาง/นางสาว.....
เกิดที่จังหวัด..... เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.อายุ.....ปี
หมายเลขประชาชน ๑๓ หลัก..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....
สถานภาพ โสด สมรส หม้าย บุตร.....คน กรุ๊ปเลือด.....โรคประจำตัว.....
(ให้แนบหนังสือรับรองการตรวจสุขภาพของแพทย์โรงพยาบาลประจำจังหวัด/อำเภอด้วย)
๒. ระดับการศึกษา ประกอบอาชีพ
- ๒.๑ ตำแหน่ง (ถ้ามี)สังกัด.....
ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตั้งแต่ปี พ.ศ. ถึง พ.ศ. รวม.....ปี
- ๒.๒ ตำแหน่ง (ถ้ามี)สังกัด.....
ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตั้งแต่ปี พ.ศ. ถึง พ.ศ. รวม.....ปี
- ๒.๓ ตำแหน่ง (ถ้ามี)สังกัด.....
ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตั้งแต่ปี พ.ศ. ถึง พ.ศ. รวม.....ปี

แนวทางการทำงานตามยุทธศาสตร์ไร้รอยต่อของ ศอ.บต.

๑. ผลงานในหน้าที่.....
..... (เอกสารประกอบ)
๒. ผลงานด้านสังคม.....
..... (เอกสารประกอบ)
๓. ข้อเสนอแนวความคิดในการพัฒนาและการนำคุณค่าฮัจญ์สู่การพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้
..... (ตามแบบฟอร์มที่แนบ)
๔. หากข้าพเจ้าได้รับพิจารณาคัดสรรเข้าร่วมกิจกรรม ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมกิจกรรมทุกกิจกรรมที่ ศอ.บต.
กำหนด ทั้งก่อนเดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์ ระหว่างพำนักอยู่ในประเทศซาอุดีอาระเบีย และหลังจาก
เดินทางกลับสู่ภูมิลำเนา
๕. หากข้าพเจ้าได้รับพิจารณาเข้าร่วมกิจกรรม และหากข้าพเจ้าเสียชีวิตจากการไปประกอบพิธีฮัจญ์ในครั้งนี้
ขอให้อธิหมามได้จัดการมรดกแก่ทายาทตามหลักศาสนาอิสลามกำหนด

ข้าพเจ้าขอ...

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและ/หรือข้อมูลใดๆ ที่ข้าพเจ้าได้กรอก/ทำเครื่องหมาย ในเอกสารนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครรับการคัดสรร
(.....)

คำรับรอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... ขอรับรองว่าบุคคล
ข้างต้นมีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่ ศอ.บต. กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร.....

หมายเหตุ ผู้สมัครต้องยื่นหลักฐาน ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๓ ชุด
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๓ ชุด
๓. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว และ ๒ นิ้ว อย่างละ ๖ รูป (ฉากหลังสีขาว)

แบบกรอกประวัติผู้สมัครรับการคัดสรร
กิจกรรมส่งเสริมคนดีมีคุณธรรมในจังหวัดชายแดนภาคใต้ไปประกอบพิธีฮัจญ์
เทศกาลฮัจญ์ประจำปี

ติกรูปถ่ายสี
ขนาด ๒ นิ้ว
หน้าตรง หน้าเต็ม
ฉากพื้นหลังขาว

.....
กลุ่มผู้ที่ตกเกณฑ์ข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.)

ข้อมูลประวัติบุคคล

๑. ชื่อ - นามสกุล (ผู้ได้รับการเสนอรายชื่อ) นาย/นาง/นางสาว.....
เกิดที่จังหวัด..... เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.อายุ.....ปี
หมายเลขประชาชน ๑๓ หลัก..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....
สถานภาพ โสด สมรส หม้าย บุตร.....คน กรุ๊ปเลือด.....โรคประจำตัว.....
(ให้แนบหนังสือรับรองการตรวจสุขภาพของแพทย์โรงพยาบาลประจำจังหวัด/อำเภอด้วย)
๒. ระดับการศึกษา ประกอบอาชีพ
๓. หากข้าพเจ้าได้รับพิจารณาคัดสรรเข้าร่วมกิจกรรม ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมกิจกรรมทุกกิจกรรมที่ ศอ.บต
กำหนด ทั้งก่อนเดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์ ระหว่างพำนักอยู่ในประเทศซาอุดีอาระเบีย และหลังจาก
เดินทางกลับสู่ภูมิลำเนา
๔. หากข้าพเจ้าได้รับพิจารณาเข้าร่วมกิจกรรม และหากข้าพเจ้าเสียชีวิตจากการไปประกอบพิธีฮัจญ์ในครั้งนี้
ขอให้อิหม่ามได้จัดการมรดกแก่ทายาทตามหลักศาสนาอิสลามกำหนด

ผลงานการปฏิบัติด้านสาธารณะประโยชน์

- ๑.....
.....
๒.....
.....
๓.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและ/หรือข้อมูลใดๆ ที่ข้าพเจ้าได้กรอก/ทำเครื่องหมาย ในเอกสารนี้
เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครรับการคัดสรร
(.....)

คำรับรองของอิหม่าม...

คำรับรองของอิหม่าม

ข้าพเจ้า นาย.....ตำแหน่งอิหม่ามประจำมัสยิด.....
ทะเบียนเลขที่.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด..... ขอรับรองว่าบุคคลข้างต้นเป็นผู้ บุคคลที่มีความพร้อม
ในการไปประกอบพิธีฮัจญ์ตามข้อกำหนดทางศาสนา เป็นผู้ที่ยึดมั่นในหลักศรัทธา ปฏิบัติศาสนกิจ
ที่เป็นข้อบังคับของศาสนาอิสลามและปฏิบัติตามจรรยาวัตรหรือแบบอย่างของท่านศาสดามุฮัมมัด (ศ็อลฯ)
และเป็นผู้ที่ปฏิบัติศาสนกิจละหมาดร่วมกัน ณ มัสยิดหรือสถานที่ละหมาดโดยเคร่งครัดและสม่ำเสมอ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
อิหม่ามมัสยิด.....

คำรับรองของกำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน

ข้าพเจ้า นาย.....ตำแหน่ง...กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน...ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด..... ขอรับรองว่าบุคคลข้างต้น
เป็นผู้ที่อยู่ในบัญชีตึกเกณฑ์ข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน.....

หมายเหตุ ผู้สมัครต้องยื่นหลักฐาน ดังนี้
๑. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

แบบกรอกประวัติผู้สมัครรับการคัดสรร
กิจกรรมส่งเสริมคนดีมีคุณธรรมในจังหวัดชายแดนภาคใต้ไปประกอบพิธีฮัจญ์
เทศกาลฮัจญ์ประจำปี

ติกรูปถ่ายสี
ขนาด ๒ นิ้ว
หน้าตรง หน้าเต็ม
ฉากพื้นหลังขาว

.....
กลุ่มผู้ที่ตกเกณฑ์ข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.)

ข้อมูลประวัติบุคคล

๑. ชื่อ - นามสกุล (ผู้ได้รับการเสนอรายชื่อ) นาย/นาง/นางสาว.....
เกิดที่จังหวัด..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี
หมายเลขประชาชน ๑๓ หลัก..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....
สถานภาพ โสด สมรส หม้าย บุตร.....คน กรุ๊ปเลือด.....โรคประจำตัว.....
(ให้แนบหนังสือรับรองการตรวจสุขภาพของแพทย์โรงพยาบาลประจำจังหวัด/อำเภอด้วย)
๒. ระดับการศึกษา ประกอบอาชีพ
๓. หากข้าพเจ้าได้รับพิจารณาคัดสรรเข้าร่วมกิจกรรม ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมกิจกรรมทุกกิจกรรมที่ ศอ.บต
กำหนด ทั้งก่อนเดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์ ระหว่างพำนักอยู่ในประเทศซาอุดีอาระเบีย และหลังจาก
เดินทางกลับสู่ภูมิลำเนา
๔. หากข้าพเจ้าได้รับพิจารณาเข้าร่วมกิจกรรม และหากข้าพเจ้าเสียชีวิตจากการไปประกอบพิธีฮัจญ์ในครั้งนี้
ขอให้อิหม่ามได้จัดการมรดกแก่ทายาทตามหลักศาสนาอิสลามกำหนด

ผลงานการปฏิบัติด้านสาธารณะประโยชน์

- ๑.....
.....
๒.....
.....
๓.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและ/หรือข้อมูลใดๆ ที่ข้าพเจ้าได้กรอก/ทำเครื่องหมาย ในเอกสารนี้
เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครรับการคัดสรร
(.....)

คำรับรองของอิหม่าม...

คำรับรองของอิหม่าม

ข้าพเจ้า นาย.....ตำแหน่งอิหม่ามประจำมัสยิด.....
ทะเบียนเลขที่.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด..... ขอรับรองว่าบุคคลข้างต้นเป็นผู้ บุคคลที่มีความพร้อม
ในการไปประกอบพิธีฮัจญ์ตามข้อกำหนดทางศาสนา เป็นผู้ที่ยึดมั่นในหลักศรัทธา ปฏิบัติศาสนกิจ
ที่เป็นข้อบังคับของศาสนาอิสลามและปฏิบัติตามจรรยาวัตรหรือแบบอย่างของท่านศาสดามุฮัมมัด (ศ็อลฯ)
และเป็นผู้ที่ปฏิบัติศาสนกิจละหมาดร่วมกัน ณ มัสยิดหรือสถานที่ละหมาดโดยเคร่งครัดและสม่ำเสมอ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
อิหม่ามมัสยิด.....

คำรับรองของกำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน

ข้าพเจ้า นาย.....ตำแหน่ง...กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน...ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด..... ขอรับรองว่าบุคคลข้างต้น
เป็นผู้ที่อยู่ในบัญชีตึกเกณฑ์ข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน.....

หมายเหตุ ผู้สมัครต้องยื่นหลักฐาน ดังนี้
๑. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด