

ใบสมัครหน่วยขับเคลื่อนโครงการยุวชนอาสา

1. ชื่อหน่วยงาน.....

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

2. คณะกรรมการ โครงการยุวชนอาสา ประจำหน่วยงาน

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....
- 6).....

[ไม่เกิน 10 คน เพื่อทำหน้าที่บริหารโครงการยุวชนอาสาภายในหน่วยงาน ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุเป้าหมายของโครงการ]

3. ผู้ประสานงาน

- 1) ชื่อ.....
 Email.....เบอร์โทร.....มือถือ.....
- 2) ชื่อ.....
 Email.....เบอร์โทร.....มือถือ.....
- 3) ชื่อ.....
 Email.....เบอร์โทร.....มือถือ.....

4. พื้นที่บริการ คือพื้นที่ดำเนินการที่หน่วยงานจะสามารถลงพื้นที่ปฏิบัติงานได้ไม่เกิน 100 กิโลเมตร จากหน่วยงาน.....

5. บทบาท ในการให้บริการของหน่วยงาน

- ทางวิชาการ (องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม)
- ด้านการตลาด
- อื่นๆ (ระบุ)

6. หากบทบาทที่ให้บริการ คือด้านวิชาการกรุณาจัดลำดับ ความเชี่ยวชาญของหน่วยงาน (กรณีตอบข้อ 5)

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....

7. ผลงานความสำเร็จของงานในพื้นที่ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิต ลดรายจ่าย เพิ่มรายได้ การพัฒนา
สภาวะและอื่นๆ ที่ดำเนินงานในรอบ 3 ปีที่ผ่านมา (ไม่เกิน 5 ผลงาน)

(โดยระบุเป็นเอกสารแนบได้)

ชื่อผลงาน.....

พื้นที่ดำเนินการ.....

ความสำเร็จที่เกิดขึ้น.....

8. ถ้าได้รับเลือกเป็น EB จะเสนออะไรกับอนุกรรมการที่เป็นประโยชน์กับคณะกรรมการในภาพรวม

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

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

()

ตำแหน่ง

ลงชื่อ.....ผู้บริหารหน่วยงาน

()

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สามารถส่งใบสมัคร EB โครงการยุวชนอาสาได้ที่

E-mail : youth_volunteer@mhesi.go.th

ภายในวันที่ 24 มีนาคม 2563