



ประกาศ

สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสกลนคร

เรื่อง การรับสมัครอาสาสมัครอัยการช่วยได้

ด้วยสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสกลนคร มีความประสงค์จะรับสมัครประชาชนทั่วไปที่มีจิตอาสา สมัครใจ เสียสละ และอุทิศตนเพื่อช่วยเหลืองานด้านการคุ้มครองและช่วยเหลือทางกฎหมายแก่ประชาชนในเขตพื้นที่ เป็น “อาสาสมัครอัยการช่วยได้” ของสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสกลนคร มีรายละเอียดดังนี้

ก. คุณสมบัติ

- (1) มีสัญชาติไทย
- (2) มีอายุ 20 ปีขึ้นไป
- (3) มีภูมิลำเนาในพื้นที่ตำบลที่สมัครไม่น้อยกว่า 5 ปี
- (4) มีความสมัครใจและมีจิตอาสา เพื่อเข้าร่วมดำเนินกิจกรรมงานคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายแก่ประชาชนในพื้นที่
- (5) เป็นบุคคลที่มีความเสียสละและอุทิศตนในการทำงานเพื่อส่วนรวม
- (6) ไม่เป็นผู้ที่มีชื่อเสียงในทางทุจริต หรือประพฤติผิดศีลธรรม หรือมีพฤติกรรมเป็นภัยต่อสังคม
- (7) มีเอกสารรับรองจากผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน/ผู้บริหารท้องถิ่น/ปลัดอำเภอ/นายอำเภอ จำนวน 2 คน

ข. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

- (1) รับสมัครในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2568 ถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2568
- (2) สถานที่รับสมัคร ณ สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสกลนคร ถนนสุขสวัสดิ์ ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร โทรศัพท์ 0 4271 2439 หรือสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสกลนคร (สาขาสว่างแดนดิน) ถนนอุดมธรรมกิติ ตำบลสว่างแดนดิน อำเภอสว่างแดนดิน จังหวัดสกลนคร โทรศัพท์ 0 4272 1990

เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

- (1) รูปถ่ายสีหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาสีดำ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป

(2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด

(3) สำเนา...

- 2 -

(3) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด

(4) หลักฐานวุฒิการศึกษา จำนวน 1 ชุด (ถ้ามี)

(5) หนังสือรับรองจากผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน/ผู้บริหารท้องถิ่น/ปลัดอำเภอ/นายอำเภอ จำนวน 2 คน
พร้อมสำเนาบัตรประจำตำแหน่งผู้รับรอง จำนวน 2 ชุด

ค. เมื่อสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสกลนคร
ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครและทำการคัดเลือกเสร็จแล้ว จะประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็น
“อาสาสมัครอัยการช่วยได้” โดยปิดประกาศไว้ ณ สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและ
การบังคับคดีจังหวัดสกลนคร และเผยแพร่ในเว็บไซต์ของสำนักงานฯ ให้ทราบต่อไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายปรัชญา มหาวิจิณัยมนตรี)

อัยการจังหวัดประจำสำนักงานอัยการสูงสุด

รักษาการในตำแหน่ง อัยการจังหวัดคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมาย

และการบังคับคดีจังหวัดสกลนคร

ใบรับสมัคร
เป็นอาสาสมัครอัยการช่วยได้

รูปถ่ายหน้าตรง
ไม่สวมแว่นตา
ขนาด ๑ นิ้ว

เขียนที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้ามีความสมัครใจและมีจิตอาสา เพื่อเข้าร่วมดำเนินการกิจกรรมงานคุ้มครองสิทธิและ
ช่วยเหลือทางกฎหมายแก่ประชาชนในพื้นที่ และมีความประสงค์ขอสมัครเป็นอาสาสมัครอัยการช่วยได้ สำนักงาน
อัยการสูงสุด จึงขอแจ้งประวัติของข้าพเจ้าอันเกี่ยวกับคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ-นามสกุล.....

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

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

๔. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขตจังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ระยะเวลาที่อยู่อาศัย.....ปี

๕. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

๖. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส

๗. ชื่อ-นามสกุล สามี/ภรรยา

ที่อยู่ บ้านเลขที่หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขตจังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

๘. จบการศึกษาชั้น.....

๙. อาชีพปัจจุบัน.....

๑๐. สถานที่ทำงาน.....

.ประวัติการทำงาน (ถ้ามี).....

๑๑. ประสบการณ์ในการเป็นจิตอาสา (ถ้ามี)

.....

๑๒. เคยเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรของสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสกลนคร (ถ้ามี ให้ระบุชื่อหลักสูตรและปีที่เข้ารับการอบรม)

.....

๑๓. เคยถูกกล่าวหาหรือถูกฟ้องว่ากระทำความผิดอาญาหรือไม่.....

ถ้าเคย เรื่อง.....

เมื่อ..... ผลเป็นอย่างไร.....

๑๔. อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีทางแพ่ง ทางอาญา หรือคดีล้มละลายหรือไม่.....

๑๕. เหตุผลในการสมัครเป็นอาสาสมัครอัยการช่วยได้.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

เอกสารที่ใช้ในการสมัคร

๑. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตา ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๔. หลักฐานวุฒิการศึกษา (ถ้ามี)
๕. หนังสือรับรองพร้อมสำเนาบัตรประจำตำแหน่งผู้รับรอง

หนังสือรับรองคุณสมบัติของผู้สมัครเป็นอาสาสมัครอัยการช่วยได้

เขียนที่.....

.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดสกลนคร

รู้จักผู้สมัครเป็นเวลา ปี ในฐานะ

.....ผู้สมัครเป็นอาสาสมัครอัยการช่วยได้ มีภูมิลำเนาในพื้นที่ตำบล

.....อำเภอ.....จังหวัดสกลนคร มาแล้ว.....ปี

เป็นผู้ที่มีจิตอาสา เสียสละ และอุทิศตนในการทำงานเพื่อส่วนรวม เหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัคร

อัยการช่วยได้ ของสำนักงานอัยการจังหวัดคุ้มครองสิทธิจังหวัดสกลนคร

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ (๑) ผู้รับรองต้องมีตำแหน่งเป็นผู้ใหญ่บ้าน/ผู้นำชุมชน/กำนัน/ผู้บริหารท้องถิ่น/ปลัดอำเภอ/นายอำเภอ

(๒) ให้แนบบัตรประจำตัวของผู้รับรองมาด้วย