



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการงดเหล้าเข้าพรรษา เพื่อสุขภาพ และคนที่คุณรัก ประจำปี ๒๕๖๗
โดย องค์การบริหารส่วนตำบลศรีเมืองชุม อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

คำนำหน้า นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆนามสกุล

อายุ ปี เบอร์โทร อาชีพ.....

ที่อยู่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ความตั้งใจในการเข้าร่วมโครงการ ในพรรษาปีนี้

๑. ปกติดื่มแอลกอฮอล์ระดับไหน

- ไม่ดื่มตลอดชีวิต เคยดื่มแต่เลิกมาแล้ว
- ดื่มนานๆ ครั้งแล้วแต่โอกาส ดื่มอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง หรือเดือนละ ๔-๖ ครั้ง
- ดื่มเกือบทุกวัน หรือทุกวัน

๒. ตั้งใจ ดหรือเลิกไม่ดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตลอดไป

- เลิกตลอดไป ไม่ยุ่งเกี่ยว
- ตั้งใจระยะเวลา ช่วงเข้าพรรษา (๒๑ กรกฎาคม - ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๗)

๓. ความตั้งใจครั้งนี้มีเป้าหมายสูงสุดเพื่อ (ตอบได้ ๑ ข้อ)

- ครอบครัว
- สุขภาพคนรอบข้าง
- ภาวะเศรษฐกิจ
- อื่นๆ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

หมายเหตุ : สามารถรับใบสมัคร / ส่งใบสมัคร ได้ที่

๑. กองการศึกษา องค์การบริหารส่วนตำบลศรีเมืองชุม

๒. สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลศรีเมืองชุม ของแต่ละหมู่บ้านที่ตนเองอาศัยอยู่

: สนใจติดต่อสอบถามได้ที่

กองการศึกษา องค์การบริหารส่วนตำบลศรีเมืองชุม

โทร ๐๕๓-๖๖๘๔๖๙ หรือ ๐๘-๖๖๕๗-๗๑๒๘

***** กรุณาส่งใบสมัครคืนให้ กองการศึกษา อบต.ศรีเมืองชุม ภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗ *****