

รายงานการจัดจ้างลูกจ้างเหมาบริการผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่
กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย “ ๑ คน ๑ ตำบล ร่วมใจต้านภัย COVID-19 ”

อำเภอ.....จังหวัด.....

(จำนวน.....ตำบล)

ลำดับ	ตำบล	ชื่อ-สกุล (ลูกจ้างเหมาบริการ)	หมายเลขประจำตัวประชาชน	วัน เดือน ปีเกิด	วุฒิการศึกษา	ที่อยู่*	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเหตุ

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ผู้รายงานข้อมูล
ลงชื่อ
(.....)
นายอำเภอ.....

หมายเหตุ * : ต้องเป็นผู้มีภูมิลำเนา หรืออาศัยอยู่ในตำบลที่รับสมัครผู้ช่วยเหลือเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในเขตท้องที่
และมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ตามทะเบียนราษฎรในตำบลนั้น ไม่น้อยกว่า ๖ เดือน จนถึงวันสุดท้ายของวันรับสมัคร