

คำขอรับรองมาตรฐานการปฏิบัติงาน ด้านการจัดสวัสดิการสังคมของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า ขอยื่นคำขอ
เพื่อรับรองมาตรฐานการปฏิบัติงานด้านการจัดสวัสดิการสังคมของอาสาสมัคร ตามมาตรา ๑๕ (๗)
แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม พ.ศ. ๒๕๔๖ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติส่งเสริมการจัด
สวัสดิการสังคม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐ รายละเอียดต่อไปนี้

๑. ชื่อองค์กรสวัสดิการสังคมที่อาสาสมัครปฏิบัติงาน.....

..... ตำแหน่ง.....

สถานที่ตั้ง เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... ต่อ..... โทรสาร.....

๒. ที่อยู่ของอาสาสมัครที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... ต่อ..... โทรสาร..... E-mail.....

๓. ระยะเวลาในการปฏิบัติงานของอาสาสมัคร.....ปี

๔. ลักษณะงานโดยสังเขป.....

.....

.....

.....

๕. พร้อมคำขอนี้ได้แนบหลักฐานและเอกสารต่างๆ เพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้

สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นคำขอ

หนังสือรับรองการเป็นอาสาสมัครจากองค์กรสวัสดิการสังคม

รายชื่อผู้ประเมินภายในและบุคคลอ้างอิง

เอกสารหลักฐานอื่นตามตัวชี้วัดที่จะเป็นประโยชน์ต่อการประเมิน เช่น เอกสารหลักฐานการรับรอง

ความรู้ความสามารถจากองค์กรที่ปฏิบัติงาน รายงานผลการปฏิบัติงาน ประวัติการอบรมและการเข้าร่วมกิจกรรม
ทางวิชาการ หลักฐานประกาศเกียรติคุณยกย่องเชิดชูเกียรติ

ลงชื่ออาสาสมัครผู้ยื่นคำขอ

()

วันที่

การตรวจสอบความถูกต้อง

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด/สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร
ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานคำขอรับรองมาตรฐานของอาสาสมัคร (ระบุชื่อ).....
แล้ว มีความถูกต้อง สมควรส่งให้สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติ กรมพัฒนาสังคม
และสวัสดิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง

...../...../.....

ความเห็นเจ้าหน้าที่

สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมแห่งชาติ กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ
กระทรวงการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานคำขอรับรองมาตรฐานของอาสาสมัคร
(ระบุชื่อ) แล้ว มีความถูกต้อง สมควรดำเนินการตามกระบวนการรับรอง
มาตรฐานต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง

...../...../.....

รายชื่อผู้ประเมินภายในและบุคคลอ้างอิง

๑. ชื่อหัวหน้างานหรือผู้บริหารหน่วยงานทางสังคมสงเคราะห์/สวัสดิการสังคมที่ เป็นผู้รู้จักผู้ขอรับการประเมินเป็นอย่างดี ที่จะให้เป็นผู้ประเมิน (supervisor evaluation)

ชื่อ - นามสกุล ตำแหน่ง.....

ที่ติดต่อ.....

โทร

๒. ชื่อเพื่อนร่วมงาน/ร่วมเป็นอาสาสมัครที่ เป็นผู้รู้จักผู้ขอรับการประเมินเป็นอย่างดี ที่จะให้เป็นผู้ขอรับการประเมิน (peer evaluation)

ชื่อ - นามสกุล ตำแหน่ง.....

ที่ติดต่อ.....

โทร

๓. ชื่อบุคคลอ้างอิง หรือข้อมูลบุคคลที่สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติมได้

ชื่อ - นามสกุล ตำแหน่ง.....

ที่ติดต่อ.....

โทร

ลงชื่อ..... อาสาสมัครผู้ขอรับการประเมิน

()

วันที่.....