**ใบสมัครอาสาสมัคร**

**ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านธรรมปกรณ์ (เชียงใหม่)**

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)………………………………………………… นามสกุล..........................................................................

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่........................................................................

วัน เดือน ปี เกิด วันที่...................... เดือน............................................. พ.ศ. ............................ อายุ...................... ปี

สัญชาติ….…………………... ประวัติการศึกษา...................................................................................................................

อาชีพ นักเรียน นักศึกษา รับราชการ พนักงานบริษัท อื่นๆ (ระบุ)...............................................

ที่ทำงาน/สถานศึกษา...........................................................................................................………...............………………

ตำแหน่ง/คณะที่กำลังศึกษา…....……....................................................................................…………………….........….……

ที่อยู่ บ้านเลขที่....................... ถนน........................................... หมู่ที่.................. ตำบล..............................................

อำเภอ................................................... จังหวัด............................................. โทรศัพท์บ้าน..........................................

โทรศัพท์มือถือ................................................. อีเมลล์ (E-mail) .……………………........................………………................

ทักษะ/ความสามารถพิเศษ.............................................................................................................................................

เหตุผลที่สมัครเป็นอาสาสมัครในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านธรรมปกรณ์ (เชียงใหม่)

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

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

ประสบการณ์ด้านการดูแลผู้สูงอายุ (ถ้ามี).......................................................................................................................

ประสบการณ์การเป็นอาสาสมัคร (ถ้ามี)..........................................................................................................................

วันเวลาที่สะดวก..............................................................................................................................................................

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

(ตัวอย่าง จันทร์และอังคาร 13.00 – 15.00 น. เสาร์ – อาทิตย์ ตลอดทั้งวัน)

งานที่สนใจ

 ดูแลผู้สูงอายุในอาคารเรือนนอน (เตรียมน้ำดื่ม ป้อนอาหาร เช็ดตัว จัดเตียง)

 ช่วยผู้สูงอายุในการทำกิจกรรมฟื้นฟูสมรรถภาพ (กายภาพบำบัด กิจกรรมบำบัด สันทนาการ)

 ช่วยทำความสะอาดในอาคารและบริเวณโดยรอบอาคาร

 สอนงานฝีมือให้ผู้สูงอายุ

 อ่านหนังสือให้ผู้สูงอายุฟัง/พูดคุยกับผู้สูงอายุ

 อื่นๆ ระบุ.........................................................

กรุณาระบุชื่อบุคคลอ้างอิง

ชื่อ........................................................ สกุล...............................................................................

ที่อยู่......................................................................................................................................................................หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.................................................... ความสัมพันธ์...............................................................

(ลงชื่อ) ..............................................................

 (..............................................................)

 วัน เดือน ปี ที่สมัคร ............./...................................../........................