เรียน นายกองค์บริหารส่วนตำบล/เทศบาลตำบล (ตามบัญชีแนบท้าย)

กรุณากรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มและส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดพิษณุโลก อย่างเร่งด่วน

โทร. / แฟกซ์ 055-232490 ต่อ 11

แฟกซ์อัตโนมัติ 055-247601

นายสมบัติ เฟื่องปรางค์

ท้องถิ่นจังหวัดพิษณุโลก

**บัญชีรายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ขอความอนุเคราะห์กรอกข้อมูลฯ**

**อำเภอเนินมะปราง**

1. นายกเทศมนตรีตำบลไทรย้อย
2. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชมพู

**อำเภอวังทอง**

1. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง
2. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังนกแอ่น
3. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพันชาลี
4. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งโสภา

**อำเภอวัดโบสถ์**

1. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคันโช้ง

**อำเภอพรหมพิราม**

1. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทับยายเชียง
2. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะต้อง

**อำเภอนครไทย**

1. หนองกะท้าว

**อำเภอบางระกำ**

1. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกุลา
2. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชุมแสงสงคราม
3. นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบึงกอก

อบต./เทศบาล..............................................................

อำเภอ.......................................................จังหวัดพิษณุโลก

1. ชื่อ – สกุล.....................................................................................................
2. ตำแหน่ง.....................................................................................................
3. ที่อยู่ปัจจุบัน.....................................................................................................
4. ภูมิลำเนาเดิม ตำบล......................................อำเภอ..........................................จังหวัด..................
5. วัน/เดือน/ปี เกิด.............................................อายุ.............................ปี
6. โทรศัพท์บ้าน/มือถือ........................................................
7. คู่สมรส..............................................................อาชีพ...........................................บุตร..............คน
8. ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่.....................................................ครบวาระวันที่..........................................
9. อาชีพปัจจุบัน..............................................................................................................
10. วุฒิการศึกษาสูงสุด ระดับ...............................................................................................

สถาบันการศึกษา...........................................................................................................................

1. ประวัติการทำงานก่อนมาดำรงตำแหน่งนายก อบต./เทศบาล.....................................................
2. ตำแหน่ง........................................................................................ พ.ศ............................
3. ตำแหน่ง........................................................................................ พ.ศ............................
4. ตำแหน่ง........................................................................................ พ.ศ............................
5. ตำแหน่ง........................................................................................ พ.ศ............................

โทร. / แฟกซ์ 055-232490 ต่อ 11

แฟกซ์อัตโนมัติ 055-247601