

ใบสมัครอาสาสมัครมูลนิธิร่วมกตัญญู

ภาพถ่าย 1.5x1.5 นิ้ว

เขต/จังหวัด _____ สน./สภ./ชุดปฏิบัติการ _____
 นามเรียกขาน ปี 2567-2569 _____ นามเรียกขาน ปี 2569-2571 _____

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____
 วัน/เดือน/ปีเกิด _____ อายุ _____
 การศึกษาขั้นสูงสุด _____ เลขที่บัตรประชาชน _____ ศาสนา _____
 วันออกบัตร _____ วันหมดอายุ _____ กรุ๊ปเลือด _____
 ที่อยู่ปัจจุบัน _____
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน _____
 เบอร์มือถือ _____ เบอร์บ้าน _____ E-mail _____
 LINE ID _____ Facebook _____

อาชีพ

อาชีพ _____ บริษัท/หน่วยงาน _____
 ผู้ที่สามารถติดต่อได้ 1) _____ เบอร์โทร _____ เกี่ยวข้องเป็น _____
 ผู้ที่สามารถติดต่อได้ 2) _____ เบอร์โทร _____ เกี่ยวข้องเป็น _____

ความสามารถด้านกู้ชีพ/กู้ภัย

ด้านงานกู้ชีพ FR EMR EMT-B PARAMEDIC
 NURSE DOCTOR อื่น ๆ _____
 ด้านงานกู้ภัย กู้ภัยทางสูง กู้ภัยอาคารถล่ม กู้ภัยทางบก กู้ภัยทางน้ำ
 กู้ภัยสารเคมีรั่วไหล กู้ภัยในที่อับอากาศ ดับเพลิง
 อื่น ๆ ระบุ..... _____ หมายเหตุ สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ กรุณาแนบเอกสารสำเนาใบประกาศ
 (นำส่งไฟล์ใบประกาศภายหลัง)

อุปกรณ์กู้ชีพ/กู้ภัยส่วนตัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

อุปกรณ์กู้ชีพ อุปกรณ์การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย เครื่องกระตุกหัวใจ (AED) อุปกรณ์กู้ภัยทางสูง
 อุปกรณ์กู้ภัย เครื่องตัด-ถ่าง อุปกรณ์แสงสว่าง อุปกรณ์ดำน้ำ อุปกรณ์ SCBA