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

☐ อื่นๆ ระบุ.....

หมายเหตุ สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ กรุณาแนบเอกสารสำเนาใบประกาศ (นำส่งไฟล์ใบประกาศภายหลัง)

อุปกรณ์กู้ชีพ/กู้ภัยส่วนตัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ อุปกรณ์กู้ชีพ ☐ อุปกรณ์การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ☐ เครื่องกระตุกหัวใจ (AED) ☐ อุปกรณ์กู้ภัยทางสูง

☐ อุปกรณ์กู้ภัย ☐ เครื่องตัด-ถ่าง ☐ อุปกรณ์แสงสว่าง ☐ อุปกรณ์ดำน้ำ ☐ อุปกรณ์ SCBA

LIVEWORKSHEETS