



ประกาศสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสระบุรี
เรื่อง การรับสมัครอาสาสมัครอัยการช่วยได้

.....

ด้วย สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสระบุรี มีความประสงค์จะรับสมัครประชาชนทั่วไปที่มีจิตอาสา สมัครใจ เสียสละ และอุทิศตนเพื่อช่วยเหลืองานด้านการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายแก่ประชาชน ในเขตพื้นที่เป็น “อาสาสมัครอัยการช่วยได้” ของสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสระบุรี มีรายละเอียด ดังนี้

ก. คุณสมบัติ

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปี ในวันรับสมัคร
- (๓) มีความรู้ความสามารถและเขียนภาษาไทยได้ดี
- (๔) มีภูมิลำเนาในพื้นที่ตำบลที่สมัครไม่น้อยกว่า ๕ ปี
- (๕) มีความสมัครใจและมีจิตอาสา เพื่อเข้าร่วมดำเนินกิจกรรมงานคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายแก่ประชาชนในพื้นที่
- (๖) เป็นบุคคลที่มีความเสียสละและอุทิศตนในการทำงานเพื่อส่วนรวม
- (๗) ไม่เป็นบุคคลที่มีความประพฤติเสื่อมเสียทางศีลธรรม

ข. เอกสารหลักฐานประกอบในการสมัคร

- (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- (๓) รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

ค. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร และยื่นใบสมัคร

- (๑) รับสมัครระหว่างวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ – ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ ในวัน เวลาราชการ โดยสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ <https://www.๑.ago.go.th/region๑/saraburi-lawaid/>
- (๒) สถานที่รับสมัคร ณ สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสระบุรี ถนนพิชัยณรงค์สงคราม ตำบลปากเพรียว อำเภอเมือง จังหวัดสระบุรี

ง. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่ วิธีการคัดเลือก

สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสระบุรี จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก กำหนด วัน เวลา สถานที่และวิธีการคัดเลือกในวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสระบุรี ถนนพิชัยณรงค์สงคราม ตำบลปากเพรียว อำเภอเมือง จังหวัดสระบุรี และเว็บไซต์ <https://www.๑.ago.go.th/region๑/saraburi-lawaid/>

จ. เกณฑ์การ...

จ. เกณฑ์การคัดเลือก

คัดเลือกโดยวิธีการสัมภาษณ์โดยคณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครอัยการช่วยได้ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องเป็นผู้ที่คณะกรรมการในการรับสมัครและคัดเลือกผู้สมควรได้รับแต่งตั้งให้เป็น “อาสาสมัครอัยการช่วยได้” เห็นควรรับไว้เป็นอาสาสมัครอัยการช่วยได้ โดยคัดเลือกตำบลละ ๒ คน จะเป็นไปตามลำดับคะแนนที่ได้

ฉ. การแต่งตั้งอาสาสมัครอัยการช่วยได้

ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกสมควรได้รับแต่งตั้งให้เป็น “อาสาสมัครอัยการช่วยได้” จะต้องฝึกอบรมอาสาสมัครอัยการช่วยได้ โดยมีการประเมินผลการฝึกอบรม โดยการประเมินผลการเรียนรู้ว่าก่อนเข้ารับการอบรม และหลังการฝึกอบรม มอบวุฒิบัตร และบัตรประจำตัวอาสาสมัคร สคชจ. โดยกำหนดวาระ ๑ ปี หลังจากนั้นประเมินผลการดำเนินการ แล้วจึงต่ออายุบัตรประจำตัวอาสาสมัคร สคชจ. ให้

ช. การปฏิบัติงาน

ผู้ได้รับการแต่งตั้งให้เป็น “อาสาสมัครอัยการช่วยได้” ต้องปฏิบัติงานให้ความรู้เกี่ยวกับภารกิจให้บริการของสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสระบุรี ความรู้กฎหมายเบื้องต้นที่เกี่ยวข้องกับชีวิตประจำวัน และอื่น ๆ ตามความเหมาะสม เพื่อให้สามารถประสานงานกับสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสระบุรี ช่วยเหลืองานเฉพาะด้าน และดูแลประชาชนเกี่ยวกับกฎหมาย ให้คำปรึกษา แนะนำ พาไปพบพนักงานอัยการสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสระบุรี

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางสาวอูรสา เตียวอิศเรศ)

อัยการจังหวัดคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมาย
และการบังคับคดีจังหวัดสระบุรี

ใบสมัคร
“อาสาสมัครอัยการช่วยได้”

รูปถ่าย ๑ นิ้ว

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอสมัครเป็น “อาสาสมัครอัยการช่วยได้” ของสำนักงานอัยการ
คุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสระบุรี จึงขอแจ้งประวัติของข้าพเจ้าอัน
เกี่ยวกับคุณสมบัติของบุคคล ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....

๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

๓. ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

๔. เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

๕. วุฒิการศึกษา.....

๖. ภูมิลำเนาปัจจุบัน ณ ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัดสระบุรี อาศัยอยู่มาแล้ว.....ปี

๗. อาชีพปัจจุบัน.....

๘. เคยเข้ารับการฝึกอบรม.....

.....

.....

๙. ประสบการณ์ทำงาน.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....