**หน่วยงาน.............................................................. อำเภอ................................................ จังหวัด .............................................ศจค......................................................**

๑.นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/นายกเทศมนตรี หรือผู้บริหารฝ่ายการเมือง

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| คำนำหน้า.................. | ชื่อ............................................... | นามสกุล....................................... | ชื่อเล่น....................... |
| วัน/เดือน/ปี เกิด............................ | เลขบัตรประจำตัวประชาชน  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ที่อยู่ เลขที่............ | หมู่ที่............. | ตำบล...................... | อำเภอ................................ | จังหวัด............................ |
| ตำแหน่ง....................................... | อีเมล์ ............................... | เบอร์โทร........................... |  ID LINE....................... |

๒. ปลัดหรือรองปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือหัวหน้าสำนักงานปลัดในฐานะผู้บริหารฝ่ายประจำ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| คำนำหน้า.................. | ชื่อ............................................... | นามสกุล....................................... | ชื่อเล่น....................... |
| วัน/เดือน/ปี เกิด............................ | เลขบัตรประจำตัวประชาชน  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ที่อยู่ เลขที่............ | หมู่ที่............. | ตำบล...................... | อำเภอ................................ | จังหวัด............................ |
| ตำแหน่ง....................................... | อีเมล์ ............................... | เบอร์โทร........................... |  ID LINE....................... |

๓. สมาชิกสภาท้องถิ่น

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| คำนำหน้า.................. | ชื่อ............................................... | นามสกุล....................................... | ชื่อเล่น....................... |
| วัน/เดือน/ปี เกิด............................ | เลขบัตรประจำตัวประชาชน  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ที่อยู่ เลขที่............ | หมู่ที่............. | ตำบล...................... | อำเภอ................................ | จังหวัด............................ |
| ตำแหน่ง....................................... | อีเมล์ ............................... | เบอร์โทร........................... |  ID LINE....................... |

๔. ผู้นำท้องที่/ผู้นำท้องถิ่น

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| คำนำหน้า.................. | ชื่อ............................................... | นามสกุล....................................... | ชื่อเล่น....................... |
| วัน/เดือน/ปี เกิด............................ | เลขบัตรประจำตัวประชาชน  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ที่อยู่ เลขที่............ | หมู่ที่............. | ตำบล...................... | อำเภอ................................ | จังหวัด............................ |
| ตำแหน่ง....................................... | อีเมล์ ............................... | เบอร์โทร........................... |  ID LINE....................... |

๕. กลุ่ม/องค์กร

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| คำนำหน้า.................. | ชื่อ............................................... | นามสกุล....................................... | ชื่อเล่น....................... |
| วัน/เดือน/ปี เกิด............................ | เลขบัตรประจำตัวประชาชน  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ที่อยู่ เลขที่............ | หมู่ที่............. | ตำบล...................... | อำเภอ................................ | จังหวัด............................ |
| ตำแหน่ง....................................... | อีเมล์ ............................... | เบอร์โทร........................... |  ID LINE....................... |

๖**.** หน่วยงานในพื้นที่

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| คำนำหน้า.................. | ชื่อ............................................... | นามสกุล....................................... | ชื่อเล่น....................... |
| วัน/เดือน/ปี เกิด............................ | เลขบัตรประจำตัวประชาชน  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ที่อยู่ เลขที่............ | หมู่ที่............. | ตำบล...................... | อำเภอ................................ | จังหวัด............................ |
| ตำแหน่ง....................................... | อีเมล์ ............................... | เบอร์โทร........................... |  ID LINE....................... |

๗. พนักงานท้องถิ่นที่รับผิดชอบงานวิจัยชุมชน (RECAP)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| คำนำหน้า.................. | ชื่อ............................................... | นามสกุล....................................... | ชื่อเล่น....................... |
| วัน/เดือน/ปี เกิด............................ | เลขบัตรประจำตัวประชาชน  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ที่อยู่ เลขที่............ | หมู่ที่............. | ตำบล...................... | อำเภอ................................ | จังหวัด............................ |
| ตำแหน่ง....................................... | อีเมล์ ............................... | เบอร์โทร........................... |  ID LINE....................... |

๘. พนักงานท้องถิ่นที่รับผิดชอบงานข้อมูลระดับตำบล (TCNAP)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| คำนำหน้า.................. | ชื่อ............................................... | นามสกุล....................................... | ชื่อเล่น....................... |
| วัน/เดือน/ปี เกิด............................ | เลขบัตรประจำตัวประชาชน  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ที่อยู่ เลขที่............ | หมู่ที่............. | ตำบล...................... | อำเภอ................................ | จังหวัด............................ |
| ตำแหน่ง....................................... | อีเมล์ ............................... | เบอร์โทร........................... |  ID LINE....................... |

๔/๔

๔/๕

๕/๕