

๔. สมาชิกชมรม / สมาคม / อื่น ๆ (โปรดระบุตั้งแต่ปัจจุบันย้อนหลังไปในอดีต)

ชื่อชมรม / สมาคม / อื่น ๆ	ตั้งแต่ พ.ศ.	ถึง พ.ศ.	ชื่อสถานศึกษา/ชื่องานและที่ตั้ง

๕. สุขภาพ

สุขภาพโดยทั่วไป ดีเลิศ ดี พอใช้ ไม่ดี

ท่านมีอาการแพ้..... แพ้ยา..... โรคประจำตัว.....

ท่านเคยได้รับการรักษาเนื่องจากการบาดเจ็บ/ป่วยด้วยโรคร้ายหรือไม่? ไม่เคย เคย เนื่องจาก.....

๖. รายละเอียดครอบครัว

สมาชิกครอบครัว	ชื่อ - สกุล	อายุ	อาชีพ / ตำแหน่ง / การศึกษา	สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา	โทรศัพท์
บิดา					
มารดา					
พี่น้อง ลำดับที่ ๑					
ลำดับที่ ๒					
ลำดับที่ ๓					
ลำดับที่ ๔					

๗. ชื่อ ที่อยู่ของบุคคลที่สามารถอ้างอิงถึงความสามารถของท่านได้

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่ทำงาน / หน่วยงานและที่ตั้ง	โทรศัพท์	เกี่ยวข้องเป็น

๘. ในกรณีฉุกเฉิน บุคคลที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด

บิดา มารดา พี่น้อง ลำดับที่

ผู้ปกครอง ชื่อ..... โทรศัพท์ / มือถือ.....

อาจารย์ ชื่อ..... โทรศัพท์ / มือถือ.....

๙. อื่น ๆ

๑. ท่านรับทราบข่าวสารของการสมัครเข้าร่วมกิจกรรมจากที่ใดบ้าง (สามารถตอบได้มากกว่า ๑ คำตอบ)

หนังสือพิมพ์..... วิทยุ รายการ / คลื่น..... โทรทัศน์ช่อง / รายการ.....

เพื่อน ครู แผ่นโฆษณา แผ่นพับ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๒. ถ้ามีโอกาสท่านอยากพบนักการเมืองคนไหนมากที่สุด