**หนังสือรับรอง**

**(กรณีสมัครในฐานะผู้แทนจากองค์กร/สมาคม)**

 เขียนที่ ..............................................................

วันที่...........เดือน.............................พ.ศ. ๒๕๖๕

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า

 (นาย/นาง/นางสาว) .............................................................................................................................................

เกิดเมื่อวันที่ ............ เดือน .................................... พ.ศ. .............. ปัจจุบัน อายุ ...............ปี ............... เดือน

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ..................................................... สัญชาติ.............เชื้อชาติ..............ศาสนา...............

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ............... หมู่ที่ ............ ซอย ......................................... ถนน ...................................................

ตำบล/แขวง ............................................. อำเภอ/เขต ........................................... จังหวัด ............................................

รหัสไปรษณีย์ ....................................... โทรศัพท์ .............................................. โทรสาร ................................................

โทรศัพท์มือถือ ......................................... E-mail ……………………………………………….………………………………………………

 เป็นผู้เข้ารับการสรรหาเพื่อเสนอให้ได้รับการแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ในฐานะผู้แทนองค์กร/สมาคม…………………………………………………………………………………….

 ลงชื่อ ..........................................................

 (.......................................................)

 ตำแหน่ง ...................................................................

 (ระบุชื่อตำแหน่ง/ผู้ที่มีอำนาจขององค์กร/สมาคม)