



เลขที่ .....

ใบสมัครหมอดินอาสา (ฉบับปรับปรุง)  
สถานีพัฒนาที่ดิน.....

1.  นาย  นาง  นางสาว ชื่อ..... นามสกุล .....
2. วัน/เดือน/ปี เกิด ...../...../.....
3. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน  -  -  -  -
4. ที่อยู่ตามบัตรประชาชน  
บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... บ้าน ..... ตำบล .....
- อำเภอ ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
5. ที่อยู่ปัจจุบัน  
บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... บ้าน ..... ตำบล .....
- อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....
- โทรศัพท์ (มือถือ)..... E-Mail .....
- พิกัด X: ..... Y: .....
6. ระดับการศึกษา  
 ประถมศึกษา (ป.1 - ป.6)  มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1 - ม.3)  
 มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4 - ม.6)  อนุปริญญา สาขา .....
- ปริญญาตรี สาขา .....
- ปริญญาโท สาขา .....
- ปริญญาเอก สาขา .....
- อื่น ๆ ระบุ .....
7. ตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้งจากทางราชการ  
 อสม.  ปศุสัตว์อาสา  อปพร.  
 ชลประทานอาสา  อื่น ๆ ระบุ .....
- ปัจจุบันเป็นอาสาสมัคร ตำแหน่ง ..... หน่วย.....
8. เป็นสมาชิกกลุ่ม  
 เกษตรกร  สหกรณ์  ฝึกฝนอาชีพ  
 เกษตรอินทรีย์  อื่น ๆ ระบุ .....
9. ท่านมีพื้นที่ทำกินทั้งหมด ..... (ไร่) เป็นของตนเอง ..... ไร่เช่า ..... ไร่
10. อาชีพทางการเกษตร  
 ทำนา  ทำไร่  ทำสวน  
 อื่น ๆ ระบุ .....

11. การใช้ประโยชน์ที่ดินของท่านในปัจจุบัน

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> ทำนา.....ไร่         | <input type="checkbox"/> ทำไร่.....ไร่     | <input type="checkbox"/> ปลูกผัก.....ไร่     |
| <input type="checkbox"/> ไร่นา สวนผสม.....ไร่ | <input type="checkbox"/> ทำสวน.....ไร่     | <input type="checkbox"/> เลี้ยงสัตว์.....ไร่ |
| <input type="checkbox"/> ที่รกร้าง.....ไร่    | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ ..... |  |

12. สภาพปัญหาที่ท่านพบส่วนใหญ่

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ดินที่มีการชะล้างพังทลาย | <input type="checkbox"/> ดินเค็ม           |
| <input type="checkbox"/> ดินขาดความอุดมสมบูรณ์    | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ ..... |

13. ปริมาณน้ำที่ใช้ในการเกษตร

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> มีน้ำใช้พอเพียงตลอดปี | <input type="checkbox"/> มีน้ำใช้ไม่พอเพียง |
|--|---|

14. แหล่งน้ำที่ใช้ในการเกษตร

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> อ่างน้ำฝน             | <input type="checkbox"/> อ่างน้ำธรรมชาติ   | <input type="checkbox"/> อ่างน้ำขนาดเล็ก |
| <input type="checkbox"/> อ่างสระเก็บน้ำในไร่นา | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ ..... |  |

15. การรับบริการจากกรมพัฒนาที่ดิน/ผลิตภัณฑ์

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ได้รับหญ้าแฝกเพื่อการอนุรักษ์ดินและน้ำ | <input type="checkbox"/> ได้รับปูนเพื่อแก้ไขดินกรด |
| <input type="checkbox"/> ได้รับเมล็ดพันธุ์ปรับปรุงบำรุงดิน      | <input type="checkbox"/> ได้รับสารเร่งจุลินทรีย์   |
| <input type="checkbox"/> แปลงสาธิตจุดเรียนรู้-ศูนย์เรียนรู้     | <input type="checkbox"/> ได้รับการบริการข้อมูล     |
| <input type="checkbox"/> ก่อสร้างระบบอนุรักษ์ดินและน้ำ          | <input type="checkbox"/> สระเก็บน้ำในไร่นา         |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ .....                      |  |

ลงชื่อผู้สมัคร .....

(.....)

วันที่ ...../...../.....

เฉพาะผู้อำนวยการสถานีพัฒนาที่ดิน (นายทะเบียน)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> หมอดินอาสาประจำหมู่บ้าน | แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ณ วันที่ ...../...../..... |
| <input type="checkbox"/> หมอดินอาสาประจำตำบล     | แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ณ วันที่ ...../...../..... |
| <input type="checkbox"/> หมอดินอาสาประจำอำเภอ    | แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ณ วันที่ ...../...../..... |
| <input type="checkbox"/> หมอดินอาสาประจำจังหวัด  | แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ณ วันที่ ...../...../..... |

ลงนาม .....

(.....)

วันที่ ...../...../.....

การบันทึกข้อมูลลงคอมพิวเตอร์  
บันทึกวันที่ ...../...../.....  
ผู้บันทึก.....