



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลพระธาตุ

เรื่อง การรับสมัครเข้าอบรมเป็นอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)

เนื่องจากพระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๕๐ หมวด ๔ มาตรา ๔๑ ให้ผู้อำนวยการจัดให้มีอาสาสมัครในพื้นที่ ที่รับผิดชอบเพื่อปฏิบัติดังต่อไปนี้

(๑) ให้ความช่วยเหลือเจ้าพนักงานในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

(๒) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่ผู้อำนวยการมอบหมายและตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยกำหนดประกอบกับในปัจจุบันได้เกิดสาธารณภัยบ่อยครั้งขึ้น ทั้งที่เป็นภัยที่เกิดขึ้นโดยธรรมชาติ และภัยที่เกิดขึ้นจากการกระทำของมนุษย์ ซึ่งสร้างความสูญเสียให้กับชีวิตและทรัพย์สิน และสิ่งแวดลอมอีกจำนวนมากการเกิดสาธารณภัยจำเป็นต้องมีหน่วยงานในรัฐ ภาคเอกชน รวมถึงอาสาสมัครที่เป็นพลังภาคประชาชนที่อยู่ในพื้นที่ ชุมชน/หมู่บ้าน เข้าร่วมปฏิบัติหน้าที่ช่วยเหลือในงานด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยและกระทรวงมหาดไทยมีนโยบายที่จะพัฒนาศักยภาพเครือข่ายอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) ให้ครบจำนวนตามเป้าหมายร้อยละ ๔ ของประชากรในพื้นที่ จึงประกาศรับสมัครเข้าอบรมเป็นอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนฝ่ายพลเรือน (อปพร.) ขึ้น ในระหว่างเดือน มกราคม ๒๕๖๑ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

กำหนดรับสมัคร

๑.รับสมัครระหว่างวันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

๒.ผู้ประสงค์จะสมัครให้ยื่นใบสมัครให้ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง พร้อมหลักฐานการสมัครได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลพระธาตุ

คุณสมบัติผู้สมัคร

๑.มีสัญชาติไทย

๒.มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์

๓.มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล

๔.เลื่อมใสในการปกครองในระบบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์เป็นประมุข

๕.เป็นผู้มีร่างกายแข็งแรง และสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร

๖.ไม่เป็นผู้มีร่างกายพิการหรือวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบหรือเป็นผู้ติดยาเสพติด

๗.ไม่เป็นภิกษุ สามเณร นักพรต นักบวช

หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

- สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ

- รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายอัมพร ใจงำปา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพระธาตุ

ใบสมัคร
สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน

- ศูนย์ อปพร.เทศบาล.....จังหวัด.....
๑. ชื่อ และ ชื่อสกุล.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....อายุ.....ปี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
๓. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
๔. อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ประกอบอาชีพ.....
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
๕. ชื่อบิดา.....มารดา.....
๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร.
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๘
และสมัครใจเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร อปพร.
๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ผู้รับรอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตรอก/ซอย.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....ขอรับรองว่า
เป็นผู้มีความประพฤติดี มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร. ตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๘

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์ อปพร.

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบประวัติสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน

ศูนย์ อปพร.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๑. ชื่อและสกุล..... ผีกอบรม อปพร. รุ่นที่.....
 ณ ศูนย์ผีกอบรมจังหวัด..... สถานที่ผีกอบรม.....
 ระหว่างวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
 ได้รับการบรรจุฝ่าย.....
๒. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี
 นับถือศาสนา..... หมูโลहित..... โรคประจำตัว.....
๓. อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
๔. หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
๕. อาชีพ ค้าขาย ทำนา ทำสวน ทำไร่ เลี้ยงสัตว์ รับราชการ
 รับจ้าง อาชีพอื่นๆ (ระบุ).....
 สถานที่ประกอบอาชีพตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
๖. ชื่อบิดา..... ชื่อมารดา.....
๗. สถานภาพทางครอบครัว โสด สมรส หม้าย
 ชื่อภรรยาหรือสามี..... มีบุตรชาย.....คน บุตรหญิง.....คน รวม.....คน
๘. การศึกษา ประถมศึกษาปีที่..... มัธยมศึกษา..... อื่นๆ.....
๙. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
๑๐. เคยผ่านการผีกอบรมหลักสูตร ลส.ชบ. ทสปช. อส. กนช. เยาวชน อส.
 อพป. อื่นๆ (ระบุ).....
๑๑. รายชื่อบุคคลที่ใกล้ชิดสามารถติดต่อได้
 (๑) ชื่อและนามสกุล..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
 (๒) ชื่อและนามสกุล..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

(ลงชื่อ)..... ผู้บันทึก (เจ้าของประวัติ)

(.....)

...../...../.....