



ประกาศเทศบาลตำบลกระปี่น้อย
เรื่อง การรับสมัครเข้าอบรมเป็นอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)

.....
ด้วยเทศบาลตำบลกระปี่น้อย โดยศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน เทศบาลตำบลกระปี่น้อย (ศูนย์ อปพร.ทต.กระปี่น้อย) มีความประสงค์รับสมัคร สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน(อปพร.) ประจำศูนย์ อปพร.ทต.กระปี่น้อย จำนวน ๓๕ อัตรา

คุณสมบัติผู้สมัคร

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์
๓. มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในเขตเทศบาลตำบลกระปี่น้อย
๔. เลื่อมใสในการปกครองในระบบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์เป็นประมุข
๕. เป็นผู้มีความแข็งแรง และสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร
๖. ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพหรือวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบหรือเป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ
๗. ไม่เป็นภิกษุสามเณร นักพรต นักบวช
๘. ไม่เป็นผู้เสื่อมเสียในทางศีลธรรม

สิทธิและประโยชน์ของผู้เป็นอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน(อปพร.)

๑. แต่งเครื่องแบบและประดับเครื่องหมาย อปพร.
๒. ใช้วิทยุสื่อสารของทางราชการในการปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษร
๓. ได้รับการคุ้มครองตามระเบียบและกฎในการปฏิบัติหน้าที่ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย และหน้าที่อื่นตามคำสั่งโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้บัญชาการ รองผู้บัญชาการ ผู้อำนวยการ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ว่าด้วยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์ที่จะสมัครฯ ขอและยื่นใบสมัครฯ พร้อมหลักฐานด้วยตนเองได้ที่ ศูนย์ อปพร. เทศบาลตำบลกระปี่น้อย ห้องประชาสัมพันธ์ (งานป้องกันฯ) เทศบาลตำบลกระปี่น้อย อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่ ระหว่างวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ถึงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. เว้นวันหยุดราชการ

เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

ผู้สมัครต้องกรอกใบสมัครด้วยตนเอง และยื่นใบสมัครพร้อมด้วยหลักฐาน ดังต่อไปนี้

๑. ใบสมัคร
๒. สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ
๓. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด ๑ นิ้วถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป
๔. ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ

สอบถามรายละเอียดได้ที่

งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลกระบี่น้อย หมายเลขโทรศัพท์ ๐๗๕-๖๕๒๗๗๙ ต่อ ๑๐๐

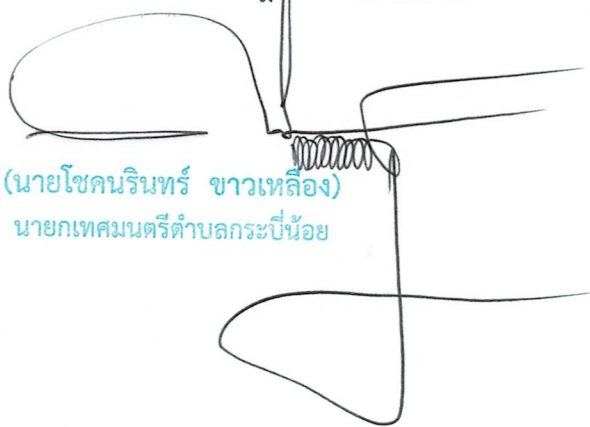
การประกาศรายชื่อ

ศูนย์ อปพร.เทศบาลตำบลกระบี่น้อยจะประกาศรายชื่อลงเว็บไซต์ www.krabinoi.go.th ในวันพฤหัสบดี ที่ ๓๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

จึงประกาศประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายโชคนรินทร์ ขาวเหลือง)
นายกเทศมนตรีตำบลกระบี่น้อย



ใบสมัคร
สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน
ศูนย์ อปพร. เทศบาลตำบลกระเปาะ อำเภอมืองกระเปาะ จังหวัดกระบี่

๑. ชื่อ และ ชื่อสกุล.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี นับถือศาสนา..... หมู่อโลหิต.....
โรคประจำตัว.....
๓. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๔. อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ประกอบอาชีพ.....
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๕. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๘ และสมัครใจเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร อปพร.
๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ผู้รับรอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
(ข้าราชการ หรือพนักงานของรัฐ เทียบได้ไม่ต่ำกว่าระดับ ๓)
สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....ขอรับรองว่า.....
เป็นผู้มีความประพฤติดี มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๘

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์ อปพร.

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบคำขอมี/เปลี่ยนแปลงบัตรประจำตัว อปพร.

เขียนที่ศูนย์ อปพร.

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง) ชื่อสกุล
ชื่ออื่น เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี
หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ตำนินสำคัญ หมูโลहित
บิดาชื่อ สัญชาติ มารดาชื่อ สัญชาติ
๒. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ หมู่บ้าน ตรอก/ซอย
ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ
๓. ขณะยื่นคำขอมีอาชีพ ตำแหน่ง
ชื่อสถานที่ประกอบอาชีพ ตั้งอยู่เลขที่ หมู่บ้าน
ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์
โทรศัพท์มือถือ

มีความประสงค์จะขอมี/เปลี่ยนแปลงบัตรประจำตัว อปพร. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหน่วยอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๗ เนื่องจาก *

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

๔. ความเห็นของศูนย์ อปพร. ต้นสังกัด

ตรวจสอบแล้วผู้ยื่นคำขอเป็นสมาชิก อปพร. ในสังกัด และควรออกบัตรประจำตัวสมาชิก อปพร. ให้

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์ อปพร. เทศบาลตำบลกระบี่น้อย

๕. คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์ อปพร. จังหวัด

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ 1. กรณีที่ไม่ใช่การออกบัตรครั้งแรก ให้แนบบัตรเดิม หรือหลักฐานอื่น เช่น ใบแจ้งความต่อพนักงานสอบสวนประกอบด้วย

2. รูปถ่ายชุด อปพร. ขนาด 1 นิ้ว 2 รูป, สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ชุด และสำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด