

สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน

ศูนย์ อปพร.องค์การบริหารส่วนตำบลสำนักตะคร้อ อำเภอเทพารักษ์ จังหวัดนครราชสีมา

๑. ชื่อ และ ชื่อสกุล.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี นับถือศาสนา..... หมู่โลหิต.....
โรคประจำตัว.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....
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. ตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๘ และสมัครใจเข้ารับ
การฝึกอบรมหลักสูตร อปพร. และได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการรับสมัคร ดังนี้
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
☐ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ผู้รับรอง

บุคคลใดบุคคลหนึ่งต่อไปนี้

(กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านฯ/รองนายก อบต./สมาชิก อบต./ข้าราชการ)

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

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำสั่ง.....

คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์ อปพร.

(ลงชื่อ)

(นายชาญชัย ศรีวิพัฒน์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสำนักตะคร้อ

ผู้อำนวยการศูนย์ อปพร.องค์การบริหารส่วนตำบลสำนักตะคร้อ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....