



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลลำตวน
เรื่อง รับสมัครสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลลำตวน โดยศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนองค์การบริหารส่วนตำบลลำตวน มีความประสงค์ต้องการรับสมัครบุคคลทั่วไป เป็นสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) ประจำศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนองค์การบริหารส่วนตำบลลำตวน โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

โดยผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์
๓. มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลลำตวน
๔. เลื่อมใสการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข
๕. ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนวิกลจริต
๖. ไม่เป็นผู้เสื่อมเสียในทางศีลธรรม หรือในทางทุจริต หรือเป็นภัยต่อสังคม
๗. ไม่เป็นพระภิกษุ สามเณร นักพรต นักบวช

๒. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

ผู้สมัครต้องกรอกใบสมัครด้วยตนเอง และยื่นใบสมัครพร้อมด้วยหลักฐาน ดังต่อไปนี้

๑. ใบสมัคร
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๔. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่น ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป

๓. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์ที่จะสมัคร ขอและยื่นใบสมัคร พร้อมหลักฐานด้วยตนเองได้ที่ งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลลำตวน อำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๕๖๙ ๑๙๘๕ ระหว่างวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ถึง ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. เว้นวันหยุดราชการ

จึงประกาศประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายประสาน บรรจจรณ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลำตวน

ใบสมัคร

สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)

ศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนองค์การบริหารส่วนตำบลลำตวน อำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์

๑. ชื่อ และ นามสกุล.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....อายุ.....ปี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....นับถือศาสนา.....
หมู่โลหิต.....โรคประจำตัว.....
๓. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
๔. อาชีพ..... ตำแหน่ง.....
สถานที่ประกอบอาชีพ.....
ตั้งอยู่เลขที่หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
๕. ชื่อบิดา.....มารดา.....
๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๘ และ สมัครใจเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร อปพร.
๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

ผู้รับรอง

ข้าพเจ้า นางสาววรรณมาศ ปรัชญพฤทธิ์ ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลำตวน สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลลำตวน อยู่บ้านเลขที่ ๑๓๗ หมู่ที่ ๑๕ ตำบลชุมแสง อำเภอสตึก จังหวัดบุรีรัมย์ ขอรับรองว่าเป็นผู้มีความประพฤติดี มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๘

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(นางสาววรรณมาศ ปรัชญพฤทธิ์)
ผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์ อปพร. องค์การบริหารส่วนตำบลลำตวน
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์ อปพร. องค์การบริหารส่วนตำบลลำตวน

(นายประสาน บรรจจรณ์)
ผู้อำนวยการศูนย์ อปพร. องค์การบริหารส่วนตำบลลำตวน
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....