

ใบสมัคร สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน
ศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนองค์การบริหารส่วนตำบลศาลายา
อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม

๑. ชื่อและชื่อสกุล.....

๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

๓. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบลศาลายา
อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม โทรศัพท์ (มือถือ)..... E-mail.....

๔. อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ประกอบการ.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์ (มือถือ).....

E-mail.....

๕. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร.ตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ.๒๕๕๓ ข้อ ๒๘ และสมัครใจเข้ารับ
การฝึกอบรมหลักสูตร อปพร. และกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (ฉบับ
ที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕

๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

ผู้รับรอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม โทรศัพท์ (มือถือ).....

E-mail.....ขอรับรองว่า.....

เป็นผู้มีความประพฤติดี มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร.ตามระเบียบกระทรวง
มหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ.๒๕๕๓ ข้อ ๒๘ และ(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์ อปพร.

(ลงชื่อ).....

(นางสาวทิพวรรณ ขำอาจ)

ผู้อำนวยการศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน อบต.ศาลายา

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....