



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลปากพั่นฝั่งตะวันตก
เรื่อง รับสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลปากพั่นฝั่งตะวันตก จะดำเนินการจัดโครงการฝึกอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) ประจำปี ๒๕๖๖ ขึ้น เพื่อเป็นกำลังเสริมหรือกำลังสำรองช่วยเหลือทางราชการในการการป้องกันภัยพลเรือนและกิจกรรมขององค์การบริหารส่วนตำบลปากพั่นฝั่งตะวันตก

ดังนั้นอำนาจตาม อาศัยระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ.๒๕๕๓ ข้อ ๒๘ และข้อ ๓๕ จึงเปิดรับสมัครผู้ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมเป็นอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) ประจำปี ๒๕๖๖ จำนวน ๕๐ คน รายละเอียดต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑.๑ มีสัญชาติไทย

๑.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์

๑.๓ มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลปากพั่นฝั่งตะวันตก

๑.๔ เลื่อมใสการปกครองในระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

๑.๕ ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนวิกลจริต

๑.๖ ไม่เป็นผู้เสื่อมเสียทางศีลธรรม ในทางทุจริต หรือเป็นภัยต่อสังคม

๒. สิทธิของผู้เป็นสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)

๒.๑ แต่งเครื่องแต่งกายและประดับเครื่องหมาย อปพร.

๒.๒ ใช้วิทยุสื่อสารของทางราชการในการปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษร

๒.๓ ได้รับการคุ้มครองตามระเบียบและกฎหมายในการปฏิบัติหน้าที่ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย และหน้าที่อื่น ตามคำสั่งโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้บัญชาการ รองผู้บัญชาการ ผู้อำนวยการ รองผู้อำนวยการ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ หรือพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

๓. ระยะเวลาการรับสมัคร

รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
(ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. เว้นวันหยุดราชการ)

๔. สถานที่รับสมัคร

สมัครได้ด้วยตนเอง ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลปากพองฝั่งตะวันตก

๕. หลักฐานในการรับสมัคร

๕.๑ ใบสมัคร

๕.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๕.๓ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

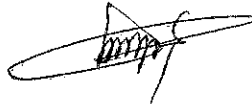
๕.๔ รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๖. สอบถามรายละเอียดได้ที่ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลปากพองฝั่งตะวันตก

โทร. ๐-๗๕๓๗๐-๕๐๓

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายเทวฤทธิ์ สุขพิทักษ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากพองฝั่งตะวันตก

ผู้อำนวยการศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนองค์การบริหารส่วนตำบลปากพองฝั่งตะวันตก

ใบสมัครสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน

ศูนย์ อปพร. องค์การบริหารส่วนตำบลปากพองฝั่งตะวันตก อำเภอปากพอง จังหวัดนครศรีธรรมราช

1. ชื่อ และ ชื่อสกุล.....
2. เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....อายุ.....ปี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
3. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
4. อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ประกอบอาชีพ.....
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
5. ชื่อบิดา.....มารดา.....
6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร.
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. 2553 ข้อ 28
และสมัครใจเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร อปพร.
7. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ
ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ผู้รับรอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....ขอรับรองว่า.....เป็นผู้มีความประพฤติดี
มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัคร
ป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. 2553 ข้อ 28

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์ อปพร. องค์การบริหารส่วนตำบลปากพองฝั่งตะวันตก

ลงชื่อ.....

(นายเทวฤทธิ์ สุขพิทักษ์)

ผู้อำนวยการศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน อบต. ปากพองฝั่งตะวันตก