



ประกาศเทศบาลตำบลหนองขนาน
เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน

ด้วย เทศบาลตำบลหนองขนานจะดำเนินเปิดรับสมัครอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน เพื่อเป็นกำลังสำรองในการช่วยเหลือทางราชการในการป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนและกิจกรรมของเทศบาล ตำบลหนองขนาน จึงอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหน่วยอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่าย พลเรือน พ.ศ. ๒๕๔๗ ข้อ ๖ และข้อ ๓๔ จึงเปิดรับสมัครอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน รายละเอียด ดังนี้

๑. ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑.๑ มีสัญชาติไทย

๑.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์ (นับตั้งแต่วันที่เปิดรับสมัคร)

๑.๓ มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในเขตเทศบาลตำบลหนองขนาน

๑.๔ เลื่อมใสในการปกครองในระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

๑.๕ ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพหรือวิกลจริต จิตฟั่นเฟือน หรือติดยาเสพติดให้โทษ

๑.๖ ไม่เป็นพระภิกษุสามเณร นักพรต นักบวช

๑.๗ ไม่เป็นผู้เสื่อมเสียในทางศีลธรรม มีความประพฤติดี และไม่เป็นภัยแก่สังคม

๒. หลักฐานในการสมัคร

๒.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (พร้อมรับรองสำเนา) จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมรับรองสำเนา) จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๓ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

๓. ระยะเวลาการรับสมัคร

๓.๑ รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๗ พ.ค. ๒๕๖๕- ๖ มิ.ย. ๒๕๖๕ (ในวันและเวลาราชการ)

๔. สถานที่รับสมัคร

งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบลหนองขนาน อ.เมือง จ.เพชรบุรี

๕. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

๕.๑ เทศบาลตำบลหนองขนาน โทร.๐-๓๒ ๔๗๓๖๘๑-๓

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสมศักดิ์ จงเจริญ)

นายกเทศมนตรีตำบลหนองขนาน

ผู้อำนวยการศูนย์อพพร.เทศบาลตำบลหนองขนาน

ใบสมัครสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน
เทศบาลตำบลหนองขนาน

๑. ชื่อ.....สกุล.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
หมายเลขประจำตัวประชาชน.....นับถือศาสนา.....
หมู่โลหิต.....โรคประจำตัว.....
๓. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัดเพชรบุรี โทรศัพท์.....
๔. อาชีพปัจจุบัน.....ตำแหน่ง.....สถานที่ประกอบอาชีพ.....
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทร.....
๕. ชื่อ - สกุล บิดา.....ชื่อ - สกุล มารดา.....
๖. ประวัติการฝึกอบรม.....
.....
๗. ความสามารถพิเศษ.....
.....
๘. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร.
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหน่วยอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๔๗
ข้อ ๖ และสมัครใจเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร อปพร.
๙. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนเทศบาลตำบลหนองขนาน

.....
.....

ลงชื่อ.....

(นายสมศักดิ์ จงเจริญ)

นายกเทศมนตรีตำบลหนองขนาน

ผู้อำนวยการศูนย์อปพร.เทศบาลตำบลหนองขนาน