

ใบสมัครสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน

ศูนย์ อปพร. อบต./เทศบาล..... จังหวัด.....

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 มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการ

เป็นสมาชิก อปพร. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. 2553 ข้อ 28

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์ อปพร.

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....