

ใบสมัคร

สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน

ศูนย์อพพร. เทศบาลตำบลท่าวังตาล อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่

๑. ชื่อและชื่อสกุล.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....
 นับถือศาสนา.....หมู่โลหิต.....โรคประจำตัว.....
๓. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลท่าวังตาล อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่ โทรศัพท์.....
๔. อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ประกอบอาชีพ.....
 ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
๕. ชื่อและสกุลบิดา.....ชื่อและสกุลมารดา.....
๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อพพร. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๖ และสมัครใจเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร อพพร.
๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ผู้รับรอง

- ข้าพเจ้า.....
- ตำแหน่ง (ข้าราชการหรือพนักงานของรัฐไม่ต่ำกว่าระดับ ๓).....
- สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
- อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
- ขอรับรองว่า.....เป็นผู้มีความประพฤติดี และมีคุณสมบัติ
และไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อพพร. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัย
ฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๖

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

วันที่.....

คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์ อพพร.เทศบาลตำบลท่าวังตาล

ลงชื่อ.....

(นางวิมลรัก ตนชื่อ)

นายกเทศมนตรีตำบลท่าวังตาล

ผู้อำนวยการศูนย์ อพพร.เทศบาลตำบลท่าวังตาล

วันที่.....