



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด
เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะอาดจัดให้มีโครงการฝึกอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อเป็นกำลังสำรองในการช่วยเหลือทางราชการในการป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนและกิจกรรมขององค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด จึงอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหน่วยอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๐ ข้อ ๖ และข้อ ๓๔ จึงเปิดรับสมัครอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน รายละเอียดดังนี้

๑. ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑.๑ มีสัญชาติไทย

๑.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์และมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ตำบลโคกสะอาด

๑.๓ เลื่อมใสในการปกครองในระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

๑.๔ ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพหรือวิกลจริต จิตฟั่นเฟือน หรือติดยาเสพติดให้โทษ

๑.๕ ไม่เป็นพระภิกษุสามเณร นักพรต นักบวช

๑.๖ ไม่เป็นผู้เสื่อมเสียในทางศีลธรรม ในการทุจริต หรือเป็นภัยแก่สังคม

๒. หลักฐานในการสมัคร

๒.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๓ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

๓. ระยะเวลาการรับสมัคร

๓.๑ รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ (ในวันและเวลาราชการ)

๔. สถานที่รับสมัคร

งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะอาดอำเภอ
หนองชัย จังหวัดกาฬสินธุ์

๕. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

๕.๑ งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด

โทร.๐๔๓ - ๘๔๐๘๘๔ หรือ ๐๘๕ - ๔๓๐๑๕๗๒

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ)

(นายบุญทัน ศรีมุงคุณ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด

ผู้อำนวยการศูนย์ อปพร.องค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด

ใบสมัครสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด

๑. ชื่อ.....สกุล.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
หมายเลขประจำตัวประชาชน.....นับถือศาสนา.....
หมู่โลหิต.....โรคประจำตัว.....
๓. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัดกาฬสินธุ์ 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
(.....)

คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด

ลงชื่อ

(นายบุญทัน ศรีมุงคุณ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด

ผู้อำนวยการศูนย์ อปพร.องค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด