**ใบสมัคร**

ขนาด 1 นิ้ว

**สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน**

**ศูนย์ อปพร. องค์การบริหารส่วนตำบลชำผักแพว อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี**

๑. ชื่อ และ ชื่อสกุล..................................................................หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..................................

๒. เกิดวันที่..............เดือน...............................พ.ศ................อายุ............ปี นับถือศาสนา................... หมู่โลหิต.............

โรคประจำตัว...............................................................................................................................................................

๓. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....................หมู่ที่.............ถนน........................................ตรอก/ซอย.....................................

ตำบล.............................................อำเภอ..............................................จังหวัด..........................................................

๔. อาชีพ.........................................ตำแหน่ง...........................................สถานที่ประกอบอาชีพ......................................

ตั้งอยู่เลขที่........................หมู่ที่................ถนน...........................................ตรอก/ซอย..............................................

ตำบล.............................................อำเภอ..............................................จังหวัด..........................................................

๕. ชื่อบิดา.............................................................................ชื่อมารดา............................................................................

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร. ตามระเบียบ

กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๘

และสมัครใจเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร อปพร.

๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.............................................................ผู้สมัคร

(............................................................)

**ผู้รับรอง**

ข้าพเจ้า........................................................................................ตำแหน่ง.........................................................(ข้าราชการ หรือพนักงานของรัฐ เทียบได้ไม่ต่ำกว่าระดับ ๓)

สังกัด..............................................................อยู่บ้านเลขที่.....................หมู่ที่....................ถนน......................................

ตรอก/ซอย.....................................................ตำบล................................................อำเภอ...............................................

จังหวัด.................................................................ขอรับรองว่า..........................................................................................

เป็นผู้มีความประพฤติดี มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร. ตามระเบียกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๘

ลงชื่อ.............................................................ผู้รับรอง

(............................................................)

วันที่............เดือน.............................พ.ศ..............

**คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์ อปพร.**

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ลงชื่อ.............................................................

(นายสนม โสป่าสัก)

ตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์ อปพร. อบต. ชำผักแพว

วันที่............เดือน.........................พ.ศ.............