



## ประกาศเทศบาลนครปากเกร็ด

เรื่อง รับสมัครบุคคลทั่วไปอบรมเป็นอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน(อปพร.)

ด้วยในปัจจุบันแนวโน้มการเกิดภัยพิบัติต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นภัยธรรมชาติหรือภัยที่เกิดจากการกระทำของบุคคลมีมากขึ้น ซึ่งอาจสร้างความเสียหายต่อชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน ดังนั้น การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน จึงเป็นมาตรการสำคัญประการหนึ่งในการดำเนินการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ซึ่งบทบาทของอาสาสมัครภาคประชาชน จึงมีความสำคัญในการมีส่วนร่วมเป็นเครือข่ายกับภาครัฐในการจัดการสาธารณภัย

เทศบาลนครปากเกร็ด จึงได้จัดโครงการฝึกอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน(อปพร.) ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ อาคารงานป้องกันฯ ศูนย์ราชการเทศบาล ซอยประชาสงเคราะห์ และได้เปิดรับสมัครบุคคลเพื่อฝึกอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน(อปพร.) โดยสมัครได้ที่ ณ อาคารงานป้องกันฯ ศูนย์ราชการเทศบาล ซอยประชาสงเคราะห์ ถนนติวานนท์ ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ - ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๐ โทรศัพท์ ๐ - ๒๕๘๓ - ๐๕๘๐ , ๐ - ๒๕๘๓ - ๗๗๘๘

### คุณสมบัติผู้สมัคร

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์
๓. มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในเขตเทศบาลนครปากเกร็ด
๔. เลื่อมใสในการปกครองในระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข
๕. เป็นผู้มีความแข็งแรง และสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร
๖. ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพหรือวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่เหมาะประกอบหรือเป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ
๗. ไม่เป็นพระภิกษุ สามเณร นักพรต นักบวช
๘. ไม่เป็นผู้เสื่อมเสียในทางศีลธรรม ในทางทุจริตหรือเป็นภัยต่อสังคม

### หลักฐานการรับสมัคร

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

จึงเรียนมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายวิชัย บรรดาศักดิ์)

นายกเทศมนตรีนครปากเกร็ด

ใบสมัคร

สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน

ศูนย์ อปพร. เทศบาลนครปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

1. ชื่อ และสกุล.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....  
.....นับถือศาสนา.....หมู่โลหิต.....โรคประจำตัว.....
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 และสมัครใจเข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตร อปพร.
7. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ข้าพเจ้า(ผู้รับรอง) .....ตำแหน่ง.....

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

ถนน.....ตรอก/ซอย.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....ขอรับรองว่า.....

เป็นผู้ความประพฤติดี มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร. ตามระเบียบ

กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหน่วยอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. 2553 ข้อ 28

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์ อปพร.

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....