



## ประกาศเทศบาลเมืองบางกรวย

### เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) เข้าฝึกอบรมทบทวน

ด้วยเทศบาลเมืองบางกรวย จัดทำโครงการฝึกอบรมทบทวนอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน ประจำปี ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมอเนกประสงค์ ชั้น ๔ เทศบาลเมืองบางกรวย และบริเวณอาคารงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย วัดโพธิ์บางโอ เพื่อฝึกอบรมทบทวนอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนในด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย การป้องกันภัยพิบัติต่างๆ รวมทั้งกฎระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน สามารถปฏิบัติภารกิจที่ได้รับอย่างถูกต้องและปลอดภัย รวมถึงการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นข้อเสนอแนะต่างๆ ของปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงาน

เทศบาลเมืองบางกรวย จึงขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน สังกัดศูนย์ อปพร. เทศบาลเมืองบางกรวย เข้าร่วมฝึกอบรมทบทวนโครงการดังกล่าว โดยสมัครได้ที่งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (ชอยวัดโพธิ์บางโอ) ตำบลวัดชลอ อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๖ หรือสอบถามได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๔๔๓ ๐๐๐๐ และ ๐ ๒๔๔๗ ๐๑๐๑ ในวันและเวลาราชการ

#### หลักฐานการรับสมัคร

- |                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| ๑. รูปถ่ายสวมชุด อปพร. ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๒ รูป                          |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน        | จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน                | จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง |

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายสุรศักดิ์ วิจิตรโรจน์จรัส)

นายกเทศมนตรีเมืองบางกรวย

**ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมทบทวน**  
**อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) เทศบาลเมืองบางกรวย**  
**ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖**  
**ณ ห้องประชุมอเนกประสงค์ ชั้น ๔ เทศบาลเมืองบางกรวย**

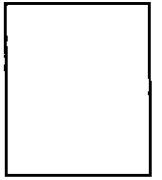
๑. ชื่อและนามสกุล.....เป็นสมาชิก อปพร. รุ่นที่.....
๒. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี นับถือศาสนา .....
๓. อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด .....
- เบอร์โทรศัพท์.....
๔. อาชีพ.....ตำแหน่ง.....  
สถานที่ประกอบอาชีพ.....  
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด .....
- โทรศัพท์.....
๕. รายชื่อบุคคล ๒ คน ที่สามารถติดต่อได้ดังนี้ (เป็นเพื่อน หรือคนสนิทที่สามารถติดต่อได้)
- (๑) ชื่อและชื่อสกุล..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์.....
- (๒) ชื่อและชื่อสกุล..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์.....
๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัย  
ฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๘ โดยครบถ้วน
๗. ถ้าข้าพเจ้าให้การผิดจากความจริงข้อใดข้อหนึ่งดังกล่าวข้างต้น ให้เอาความผิดทางอาญาแก่ข้าพเจ้าได้ทุกกรณี

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

แบบประวัติสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน



ศูนย์ อปพร. เทศบาลเมืองบางกรวย อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี

๑. ชื่อและนามสกุล.....ฝีกอบรม อปพร. รุ่นที่.....  
ณ ศูนย์ฝีกอบรมจังหวัด..... สถานที่ฝีกอบรม .....

ระหว่างวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ถึงวันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ได้รับการบรรจุฝาย .....

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

นับถือศาสนา..... หมูโลหิต..... โรคประจำตัว.....

๓. บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....

ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

๔. หมายเลขประจำตัวประชาชน .....

๕. อาชีพ  ค้าขาย  ทำนา  ทำสวน  ทำไร่  เลี้ยงสัตว์  รับราชการ

รับจ้าง  อาชีพอื่นๆ (ระบุ) .....

สถานที่ประกอบอาชีพ..... ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

๖. ชื่อบิดา..... ชื่อมารดา.....

๗. สถานภาพทางครอบครัว  โสด  สมรส

ชื่อภรรยาหรือสามี..... มีบุตรชาย.....คน บุตรหญิง.....คน รวม.....คน

๘. การศึกษา  ประถมศึกษาปีที่.....  มัธยมศึกษา.....  อื่นๆ.....

๙. ความรู้ความสามารถพิเศษ .....

๑๐. เคยผ่านการฝีกอบรมหลักสูตร  ลส.ชบ.  ทส.ชช.  อส.  กนช.  เยาวชน อส.

อพป.  อื่นๆ (ระบุ).....

๑๑. รายชื่อบุคคลที่ใกล้ชิดสามารถติดต่อได้

๑. ชื่อและนามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

๒. ชื่อและนามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

(ลงชื่อ).....ผู้บันทึก (เจ้าของประวัติ)

(.....)

วันที่ .....