



ประกาศสำนักงานเขตหนองจอก
เรื่อง รับสมัครสมาชิก อปพร. เข้าร่วมการฝึกอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (หลักสูตรทบทวน)
ประจำปี ๒๕๖๗

ด้วยสำนักงานเขตหนองจอก ได้กำหนดจัดโครงการค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (หลักสูตรทบทวน) ประจำปี ๒๕๖๗ กลุ่มเป้าหมายเป็นสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนเขตหนองจอก จำนวน ๕๐ คน ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ ศาลาประชาคมสำนักงานเขตหนองจอก โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

๑. เพื่อทบทวนและเพิ่มพูนความรู้ใหม่ๆ ในหลักวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกันภัยให้แก่สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน เขตหนองจอก ที่ได้รับการฝึกอบรมมาแล้ว ให้สามารถช่วยเหลือผู้ประสบภัยต่าง ๆ ได้ทุกสถานการณ์

๒. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมเกิดทักษะ ความชำนาญ สามารถแก้ไขปัญหาในสภาวะฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็ว

๓. เพื่อเป็นการรวมกำลังการปฏิบัติงานของประชาชนให้สามารถป้องกันตนเองได้ และมีส่วนช่วยเหลือปฏิบัติหน้าที่เป็นกำลังสนับสนุนให้กับเจ้าหน้าที่ของรัฐปฏิบัติภารกิจในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยได้อย่างทันทั่วทั้งในทุกสถานการณ์

๔. เพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนและสำนักงานเขตหนองจอก

จึงประกาศรับสมัครบุคคลเข้ารับการฝึกอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนเขตหนองจอก ดังต่อไปนี้

คุณสมบัติของผู้สมัคร

(๑) เป็นสมาชิก อปพร. เขตหนองจอก

(๒) มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร
เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

(๑) ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)

(๓) สำเนาบัตร อปพร. เขตหนองจอก (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)

(๔) สำเนาทะเบียนบ้าน (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมสามารถยื่นใบสมัครด้วยตนเองที่ ฝ่ายปกครองสำนักงานเขตหนองจอก ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๗

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายไพโรจน์ จันทรอด)

ผู้อำนวยการเขตหนองจอก

ใบสมัคร
เข้าร่วมโครงการค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน
ประจำปี ๒๕๖๗ (หลักสูตรทบทวน)
แบบไป - กลับ ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗)

ณ ศาลาประชาคม สำนักงานเขตหนองจอก

วันที่.....

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....
ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อาชีพ.....
โรคประจำตัว.....ศาสนา.....
เป็นสมาชิก อปพร. เขตหนองจอก รุ่นที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร.
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๘

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

เอกสารหลักฐานประกอบใบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตร อปพร. เขตหนองจอก (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน (ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ : ไม่เป็นผู้มีโรคประจำตัวร้ายแรง และสามารถเข้าร่วมฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร

ผู้ประสานงาน นายสรายุทธ เด่นสุนทร เจ้าหน้าที่งานปกครองปฏิบัติการ

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๔๓ ๒๓๗๓ และ ๐๙๙ ๑๖๒ ๕๔๕๕