



ประกาศศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนเขตดุสิต
เรื่อง รับสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรมโครงการอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)
หลักสูตรหลัก รุ่นที่ ๒๓/๒๕๖๑

สำนักงานเขตดุสิตกำหนดการจัดโครงการอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) หลักสูตรหลัก การฝึกอบรมไม่พักค้าง ระยะเวลาในการฝึกอบรม ๕ วัน ระหว่างวันที่ ๗ - ๑๔ และ ๓๐-๓๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมเสมอใจ ชั้น ๔ อาคารราชวัตร สำนักงานเขตดุสิต ถนนสุขุมวิท แขวงดุสิต เขตดุสิต และสถานีดับเพลิงสามเสน เขตดุสิต โดยรับสมัครจากอาสาสมัครกลุ่มต่างๆ กรรมการชุมชน ประชาชน ในชุมชน ผู้ปฏิบัติงานหรือผู้อยู่อาศัยในอาคารสูง ห้างสรรพสินค้า ห้างร้านต่างๆ ตลอดจน ประชาชนทั่วไปที่สนใจจำนวน ๕๐ คน มีรายละเอียด ดังนี้

สำนักงานเขตดุสิต จึงขอประกาศให้บุคคลที่มีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมฯ ดังกล่าว ติดต่อขอรับและยื่นใบสมัครได้ที่ฝ่ายปกครอง (โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๓ ๕๓๑๑ - ๕ ต่อ ๕๕๐๘ - ๕๕๐๙) และ ห้องศูนย์ประสานงานอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนเขตดุสิต ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑ หรือจนกว่ามีผู้สมัครครบตามที่กำหนด โดยผู้ที่จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรม จะต้องมีคุณสมบัติและ หลักฐานต่างๆ ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้ที่เข้ารับการอบรม อปพร.

- ๑.๑ มีสัญชาติไทย
- ๑.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์
- ๑.๓ มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่โดยมีชื่อในทะเบียนบ้านในเขตดุสิต
- ๑.๔ เลื่อมใสในการปกครองระบบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข
- ๑.๕ ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเมโนนไร้ความสามารถ คนวิกฤติ หรือเป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ
- ๑.๖ ไม่เป็นผู้เสื่อมเสียในทางศีลธรรม หรือในทางทุจริต หรือเป็นภัยต่อสังคม

๒. หลักฐานที่ใช้ในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

- ๒.๑ ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๒ ฉบับ
- ๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๒ ฉบับ
- ๒.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๒ ฉบับ
- ๒.๔ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกหรือใส่แว่นตาดำ ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ

๓. สิทธิของผู้สมัครที่ผ่านการอบรม

- ๓.๑ แต่งเครื่องแบบ และประดับเครื่องหมาย อปพร.
- ๓.๒ ให้วิทยุสื่อสารของทางราชการในการปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษร
- ๓.๓ ได้รับการคุ้มครองตามระเบียบและกฎหมายในการปฏิบัติหน้าที่ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยและหน้าที่อื่น ตามคำสั่งโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้บัญชาการ รองผู้บัญชาการ ผู้อำนวยการ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ หรือเจ้าพนักงาน ตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

๔. การฝึกอบรม

๔.๑ กำหนดฝึกอบรมในวันที่ ๗ - ๘ และ ๑๓ - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ตั้งแต่เวลา

๐๙.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

๔.๒ รายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรมในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ตั้งแต่เวลา

๐๙.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมเสมอใจ ชั้น ๔ อาคารราชวัตร สำนักงานเขตดุสิต
ถนนสุขุมวิท แขวงดุสิต กรุงเทพมหานคร

๔.๓ การฝึกอบรมแบบไป - กลับ และไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑

นาย เรืองฤทธิ์

(นางสาวพัชรี เอี่ยมกมล)

ผู้อำนวยการเขตดุสิต

ผู้อำนวยการศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนเขตดุสิต

ใบรับสมัครสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) หลักสูตรหลัก
สำนักงานเขตดุสิต กรุงเทพมหานคร

เลขรับสมัครที่.....(รุ่น ๒๓)

วันที่.....

๑. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....ชื่อสกุล.....สัญชาติ.....
๒. เกิดวันที่เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี นับถือศาสนา.....
ชื่อปิด..... สัญชาติ..... ชื่อมารดา..... สัญชาติ.....
๓. มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... แขวง.....
เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร โทร..... หมู่บ้านที่.....
๔. ปัจจุบันประจำอยู่บ้านเลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... แขวง.....
สถานที่..... เขต..... จังหวัด..... โทร.....
แขวง..... เขต..... จังหวัด..... โทร.....
๕. ข้าพเจ้ามีบุคคลที่สามารถติดต่อได้สะดวกและรวดเร็ว ตามลำดับ ดังนี้
๕.๑ ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....ชื่อสกุล.....
อยู่บ้านเลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... แขวง.....
เขต..... กรุงเทพมหานคร โทร.....
มีความเกี่ยวพันในฐานะ.....
๕.๒ ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....ชื่อสกุล.....
อยู่บ้านเลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... แขวง.....
เขต..... กรุงเทพมหานคร โทร.....
มีความเกี่ยวพันในฐานะ.....
๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตามระเบียบกรุงเทพมหานครไทย ว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๘ วรรคสอง โดยครบถ้วน
๗. ถ้าข้าพเจ้าให้การผิดจากความเป็นจริงตามข้อใดข้อหนึ่งดังกล่าวข้างต้น ให้อาความผิดทางอาญาแก่ข้าพเจ้าทุกกรณี

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
(.....)

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์
๓. มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่โดยมีชื่อในทะเบียนบ้านในเขตดุสิต
๔. เลื่อมใสในการปกครองระบบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข
๕. ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนวิกฤต
๖. ไม่เป็นผู้เสื่อมเสียในทางศีลธรรม หรือในทางทุจริต หรือเป็นภัยต่อสังคม

ผู้รับรอง

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง (ประธานชุมชนหรือข้าราชการไม่ต่ำกว่าระดับ ๓)
..... อายุบ้านเลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว..... เป็นผู้มีความประพฤติดี และมีคุณสมบัติ
ครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๘ วรรคสอง

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
(.....)

คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนเขตดุสิต

รับสมัคร ไม่รับสมัคร เพราะ.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวพัชรี เอี่ยมกลา)

ผู้อำนวยการเขตดุสิต
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์ อปพร. เขตดุสิต

หมายเหตุ

๑. การรับสมัคร

๑.๑ ยื่นใบสมัครได้ที่ฝ่ายปกครอง ชั้น ๒ อาคารสูงใหญ่ สำนักงานเขตดุสิต และ^๑
ห้องศูนย์ประสานงานอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนเขตดุสิตตั้งแต่บัดนี้
ถึงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑ หรือจนกว่ามีผู้สมัครครบตามที่กำหนด

๑.๒ หลักฐานการรับสมัคร

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๒ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ
- รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน หน้าตรงไม่สวมหมวกหรือใส่แว่นตาดำ)

๒. การฝึกอบรม

๒.๑ กำหนดฝึกอบรมในวันที่ ระหว่างวันที่ ๗-๙ และ ๑๓-๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑
ณ ห้องประชุมเสมอใจ ชั้น ๔ อาคารราชวัตร สำนักงานเขตดุสิต ถนนสุขุมวิท
แขวงดุสิต เขตดุสิต และสถานีดับเพลิงสามเสน เขตดุสิต

๒.๒ รายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรมในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑
ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ – ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมเสมอใจ ชั้น ๔ อาคารราชวัตร สำนักงานเขตดุสิต
กรุงเทพมหานคร การฝึกอบรมแบบไป - กลับ และไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น

แบบคำขอ/เปลี่ยนแปลงบัตรประจำตัว อปพร.

เขียนที่ ศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนเขตดุสิต
วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง).....ชื่อสกุล.....

ชื่ออื่น..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี

หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่..... ตำแหน่งสำคัญ..... หมู่โลหิต.....

๒. บิดาชื่อ..... สัญชาติ..... มาตรฐานชื่อ..... สัญชาติ.....

๓. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....

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

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

๔. ขณะยื่นคำขออาชีพ..... ตำแหน่ง.....

ชื่อสถานที่ประกอบอาชีพ..... ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/แขวง..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะขอ/เปลี่ยนแปลงบัตรประจำตัว อปพร.ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหน่วยอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ เนื่องจาก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

๕. ความเห็นของศูนย์ อปพร.ต้นสังกัด

ตรวจสอบแล้วผู้ยื่นคำขอเป็นสมาชิก อปพร.ในสังกัด และควรออกบัตรประจำตัวสมาชิก อปพร.ให้

ลงชื่อ.....

(นางสาวพัชรี เอี่ยมกลมา)

ผู้อำนวยการเขตดุสิต

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์ อปพร. เขตดุสิต

๖. คำสั่งของผู้อำนวยการศูนย์ อปพร.กรุงเทพมหานคร

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบประวัติสماชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน

ศูนย์ อปพร เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร

๑. ชื่อและนามสกุล..... ผีกอบรม อปพร.รุ่นที่.....
 ณ ศูนย์ผีกอบรมเขต..... สถานที่ผีกอบรม.....
 ระหว่างวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
๒. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี
 นับถือศาสนา..... หมู่เลิศ..... โรคประจำตัว.....
๓. อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
๔. หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□□-□□□□□-□□-□
๕. อาชีพ รับจ้าง พนักงานบริษัท ขับรถจักรยานยนต์รับจ้าง ค้าขาย รับราชการ
 อาชีพอื่นๆ (ระบุ).....
 สถานที่ประกอบอาชีพตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
๖. ชื่อปิดา..... ชื่อมารดา.....
๗. สถานภาพทางครอบครัว โสด สมรส
- ชื่อภรรยาหรือสามี..... มีบุตรชาย..... คน บุตรหญิง..... คน รวม..... คน
๘. การศึกษา ประถมศึกษาปีที่..... มัธยมศึกษา..... อื่นๆ.....
๙. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
๑๐. เดย์ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร.....
๑๑. รายชื่อบุคคลที่ใกล้ชิดสามารถติดต่อได้
 (๑) ชื่อและนามสกุล..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
 (๒) ชื่อและนามสกุล..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

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

(.....)

...../...../.....