

ใบสมัคร
สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน
ศูนย์ อปพร. เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร

๑. ชื่อ และ ชื่อสกุล
๒. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน
- นับถือศาสนา หมุ่โลหิต โรคประจำตัว
๓. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตรอก/ซอย
- ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด..... โทรศัพท์
๔. อาชีพ ตำแหน่ง สถานที่ประกอบอาชีพ
- ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ ถนน..... ตรอก/ซอย
- อำเภอ/เขต จังหวัด โทร.
๕. ชื่อบิดา มารดา
๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร. ตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๘ และสมัครใจเข้ารับ
การฝึกอบรมหลักสูตร อปพร.
๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

ผู้รับรอง

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง (ข้าราชการ หรือพนักงานของรัฐ
เทียบได้ไม่ต่ำกว่าระดับ ๓) สังกัด อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่
ถนน..... ตรอก/ซอย ตำบล
อำเภอ.....จังหวัด ขอรับรองว่า
เป็นผู้มีความประพฤติดี มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร. ตามระเบียบกระทรวง
มหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๘

ลงชื่อ ผู้รับรอง
(.....)
...../...../.....

คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์ อปพร.

.....

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง

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