



ประกาศสำนักงานเขตปทุมวัน

เรื่อง รับสมัครสมาชิก อปพร. เข้ารับการฝึกอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน
(หลักสูตรทบทวน) ประจำปี ๒๕๖๑

ด้วยสำนักงานเขตปทุมวัน ได้กำหนดจัดโครงการฝึกอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (หลักสูตรทบทวน) ประจำปี ๒๕๖๑ กลุ่มเป้าหมายเป็นสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนเขตปทุมวัน จำนวน ๕๐ คน ระหว่างวันที่ ๒ - ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ อาคารไทยยานยนต์ ชั้น ๑ , สถานีดับเพลิง บรรทัดทอง และสถานีดับเพลิงบ่อนไก่ เขตปทุมวัน โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

๑. เพื่อทบทวนให้สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนเขตปทุมวัน ทราบถึงหลักการ และกลวิธีในการดำเนินงานการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สามารถนำความรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติไปใช้ได้ถูกต้อง และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

๒. เพื่อให้สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนเขตปทุมวัน มีความพร้อมในการป้องกัน ช่วยเหลือและฟื้นฟูผู้ประสบภัยได้ทันเวลาที่ ตามแนวทางที่ถูกต้อง

๓. เพื่อเป็นการส่งเสริมความสามัคคี และความสัมพันธ์อันดีระหว่างสมาชิกอาสาสมัคร ป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนเขตปทุมวันกับทางราชการ

๔. เพื่อพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนเขตปทุมวัน ให้มีศักยภาพ พร้อมในการออกปฏิบัติงาน การประสานงาน เกิดภาวะผู้นำในแต่ละรุ่น สามารถปฏิบัติงานได้รวดเร็ว ทันต่อ เหตุการณ์ เป็นที่ยอมรับของประชาชนและหน่วยงาน

จึงประกาศรับสมัครบุคคลเข้ารับการฝึกอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนเขตปทุมวัน ดังต่อไปนี้

คุณสมบัติของผู้สมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นสมาชิก อปพร.เขตปทุมวัน

(๒) มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์ สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร

กำหนดวัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรม ขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเองที่ ฝ่ายปกครอง สำนักงานเขตปทุมวัน ชั้น ๒ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่บัดนี้ ถึง วันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๑

เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมาในวันสมัคร

(๑) ใบสมัคร

(๒) บัตรประจำตัวประชาชน (ตัวจริง) หรือสำเนา ที่ลงลายมือชื่อและรับรองสำเนาถูกต้อง

(๓) บัตร อปพร.เขตปทุมวัน (ตัวจริง) หรือสำเนา ที่ลงลายมือชื่อและรับรองสำเนาถูกต้อง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๑

(นายโสภณ วงศ์ดวงคำ)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการเขตปทุมวัน

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการเขตปทุมวัน

ใบสมัคร

เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (หลักสูตรทบทวน)

ศูนย์ อปพร. เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร

๑. ชื่อ และ ชื่อสกุลทะเบียนสมาชิก อปพร.เขตปทุมวัน เลขที่.....
๒. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน
นับถือศาสนา หมู่อโลหิต โรคประจำตัว
๓. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตรอก/ซอย
ตำบล/แขวงอำเภอ/ เขตจังหวัด.....โทรศัพท์
๔. อาชีพ ตำแหน่ง สถานที่ประกอบอาชีพ
ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ ถนน..... ตรอก/ซอย
อำเภอ/เขต จังหวัด โทร.
๕. ชื่อบิดา มารดา
๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก อปพร. เขตปทุมวัน มีสุขภาพร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร และสมัครใจเข้ารับการฝึกอบรม อปพร. (หลักสูตรทบทวน)
๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงและยินดีปฏิบัติตามข้อกำหนดในการฝึกอบรมของศูนย์ อปพร.เขตปทุมวันทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

เจ้าหน้าที่

ขอรับรองว่าเป็นสมาชิก อปพร. เขตปทุมวัน จริง

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่
(.....)
...../...../.....

คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์ อปพร.

.....

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง
...../...../.....