

ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลตะโละแมะนา
เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน
****

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลตะโละแมะนา จะดำเนินการจัดโครงการฝึกอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อเป็นกำลังสำรองในการช่วยเหลือทางราชการในการป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนและกิจกรรมขององค์การบริหารส่วนตำบลตะโละแมะนา จึงอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๘ จึงเปิดรับสมัครอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน รายละเอียดดังนี้

๑. ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

๑.๑ มีสัญชาติไทย
๑.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์
๑.๓ มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลตะโละแมะนา
๑.๔ เลื่อมใสการปกครองในระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข
๑.๕ ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือวิกลจริต
๑.๖ ไม่เป็นผู้เสื่อมเสียในทางศีลธรรม หรือในทางทุจริต หรือเป็นภัยต่อสังคม

๒. หลักฐานในการสมัคร

๒.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
๒.๓ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ๑ นิ้ว	จำนวน ๒ รูป

๓. ระยะเวลาการรับสมัคร

๓.๑ รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒ – ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ (ในวันและเวลาราชการ)

๔. สถานที่รับสมัคร

งานบริหารทั่วไป สำนักปลัด สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลตะโละแมะนา อำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี

๕. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

๕.๑ งานบริหารทั่วไป สำนักปลัด โทร.๐-๗๓๓๓-๐๘๘๓

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสุไลมาน กูแม)
ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะโละแมะนา
ผู้อำนวยการศูนย์อปพร.องค์การบริหารส่วนตำบลตะโละแมะนา

ใบสมัครสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน
องค์การบริหารส่วนตำบลตะโละแมะนา

* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

๑. ชื่อ.....สกุล.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
หมายเลขประจำตัวประชาชน.....นับถือศาสนา.....
หมู่โลหิต.....โรคประจำตัว.....
๓. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....
๔. อาชีพปัจจุบัน.....ตำแหน่ง.....สถานที่ประกอบอาชีพ.....
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทร.....
๕. ชื่อ – สกุล บิดา.....ชื่อ – สกุล มารดา.....
๖. ประวัติการฝึกอบรม.....
.....
๗. ความสามารถพิเศษ.....
.....
๘. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร.ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๘ และสมัครใจเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร อปพร.
๙. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนองค์การบริหารส่วนตำบลตะโละแมะนา

☐ เห็นชอบ / ขึ้นทะเบียน เพื่อรอรับการฝึกอบรมฯ ต่อไป
☐ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
(นายสุไลมาน กูแม)
ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะโละแมะนา
ผู้อำนวยการศูนย์อปพร.องค์การบริหารส่วนตำบลตะโละแมะนา