

**ใบสมัคร**  
**สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน**  
**ศูนย์ อปพร. เทศบาลตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร**

๑. ชื่อ และ ชื่อสกุล .....
๒. เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....อายุ ..... ปี หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่ .....  
    นับถือศาสนา..... หมู่อโลหิต ..... โรคประจำตัว.....
๓. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตรอก / ซอย .....  
    ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....
๔. อาชีพ ..... ตำแหน่ง ..... สถานที่ประกอบอาชีพ .....  
    ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตรอก / ซอย ..... ตำบล .....  
    อำเภอ ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....
๕. ชื่อบิดา ..... มารดา .....
๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร. ตามระเบียบ  
    กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๘ และสมัครใจเข้ารับ  
    การฝึกอบรมหลักสูตร อปพร.
๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร  
(.....)

**ผู้รับรอง**

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง ..... (ข้าราชการ  
หรือ พนักงานของรัฐ เทียบไม่ได้ต่ำกว่าระดับซี ๓) สังกัด .....  
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตรอก / ซอย ..... ตำบล .....  
อำเภอ ..... จังหวัด ..... ขอรับรองว่า .....  
เป็นผู้มีความประพฤติดี มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร. ตามระเบียบ  
กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๘

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับรอง  
(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

**ผู้อำนวยการศูนย์ อปพร.**

(ลงชื่อ) ..... อนุมัติ  
( นายมานิช ธัญญาบัตร )

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....