



**ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม**  
**เรื่อง รับสมัครบุคคลเข้ารับการฝึกอบรมเป็นอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน(อปพร.) หลักสูตรจัดตั้ง**  
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕**  
\*\*\*\*\*

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม โดยศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน องค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม มีความประสงค์ต้องการรับสมัครสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) เพื่อดำเนินการฝึกอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน ประจำปี ๒๕๖๕ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมบุคลากรเป็นผู้ช่วยเจ้าพนักงานในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย อีกทั้งเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่ในพื้นที่ชุมชนของตนเอง ให้มีความสามารถในการจัดการกับภัยพิบัติที่เกิดขึ้น การสร้างเครือข่ายจิตอาสาในการเข้าช่วยเหลือให้ถูกต้องตามหลักวิชาการ หลักวิชาความรู้ในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

ดังนั้น อาศัยระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหน่วยอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ.๒๕๔๗ หมวด ๑ ข้อ ๖ และหมวด ๔ ข้อ ๓๕ จึงขอรับสมัครบุคคลจะเข้ารับการฝึกอบรมเป็นอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน ( อปพร.) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๓๐ คน โดยมีรายละเอียด ดังนี้

**๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก**

โดยผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์
- (๓) มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในเขตศูนย์ อปพร.ตำบลไผ่ล้อม
- (๔) เลื่อมใสการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข
- (๕) ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ หรือวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ
- (๖) ไม่เป็นพระภิกษุ สามเณร นักพรต นักบวช
- (๗) ไม่เป็นผู้เสื่อมเสียในทางศีลธรรมในทางทุจริต หรือเป็นภัยต่อสังคม

**๒. สิทธิและประโยชน์ของผู้เป็นอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)**

๒.๑ แต่งเครื่องแบบและประดับเครื่องหมาย อปพร.

๒.๒ ใช้วิทยุสื่อสารของทางราชการในการปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษร

๒.๓ ได้รับการคุ้มครองตามระเบียบและกฎหมายในการปฏิบัติหน้าที่ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย และหน้าที่อื่นตามคำสั่งโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้บัญชาการ รองผู้บัญชาการ ผู้อำนวยการ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ หรือเจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

**๓. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร**

ผู้ประสงค์ที่จะสมัครฯ ขอและยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานด้วยตนเองได้ที่ งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม อำเภอบางกระทุ่ม จังหวัดพิษณุโลก ระหว่างวันที่ ๑๗ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. เว้นวันหยุดราชการ โทรศัพท์ ๐๕๕-๒๔๖๑๒๒

#### ๔. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

ผู้สมัครต้องกรอกใบสมัครด้วยตนเอง และยื่นใบสมัครพร้อมด้วยหลักฐาน ดังต่อไปนี้

๔.๑ ใบสมัคร

๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๔ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๓ นิ้ว ถ่ายครั้งเดียวกันไม่

เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๓ รูป

๔.๕ ใบรับรองแพทย์ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

#### ๕. เงื่อนไขการเข้ารับการฝึกอบรม

๕.๑ ผู้ที่เข้ารับการฝึกอบรมต้องผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่กำหนดไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ ของระยะเวลาการฝึกอบรม จึงจะมีสิทธิได้รับวุฒิบัตรเป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมและขึ้นทะเบียนในสังกัดศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม

จึงประกาศประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายทนอมชัย บุตรวงศ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม

ผู้อำนวยการศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม

**ใบสมัคร**  
**สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน(อปพร.)**  
**ศูนย์ อปพร.องค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม อำเภอบางกระทุ่ม จังหวัดพิษณุโลก**

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

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  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์ อปพร.

.....

.....

ลงชื่อ.....  
( นายณอมชัย บุตรวงศ์ )  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม  
ผู้อำนวยการศูนย์ อปพร.องค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ล้อม  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....