



มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

๕7๖๐

เลขรับ.....

วันที่..... 25 ธ.ค. ๖2

เวลา..... 1๖.3๕ น.

ที่ กท ๕๖๐๑ / ๗๐๙๐

สำนักงานเขตดุสิต

๓๑๗ ถนนสุขุโขทัย กทม. ๑๐๓๐๐

๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษาอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)
หลักสูตรหลัก

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยสวนดุสิต

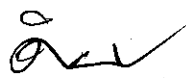
สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศสำนักงานเขตดุสิต ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

ด้วยสำนักงานเขตดุสิตกำหนดจัดการฝึกอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)
หลักสูตรหลัก ในวันที่ ๒ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. ณ ห้องประชุมใหญ่ ชั้น ๕
ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๘ จีดี - ทองคำ บำเพ็ญ ศูนย์ราชการกรุงเทพมหานครเกียกกาย และสถานีดับเพลิง
และกู้ภัยสามเสน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการฝึกทักษะและให้ความรู้แก่ประชาชน ในการป้องกันและบรรเทา
สาธารณภัย มีส่วนร่วมในการป้องกัน ช่วยเหลือ สกัดกั้น และต่อต้านการแทรกซึม บ่อนทำลายของฝ่ายตรงข้าม
และภัยต่างๆ รวมทั้งเพื่อให้มีกำลังคนเสริมเจ้าหน้าที่ของรัฐในกรณีเจ้าหน้าที่ของรัฐไม่เพียงพอเมื่อเกิดเหตุ
ฉุกเฉิน หรือภาวะสงคราม โดยกำหนดจำนวนผู้เข้ารับการศึกษาอบรมฯ จำนวน ๕๐ คน

เพื่อให้การจัดการฝึกอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) หลักสูตรหลัก เป็นไปด้วย
ความเรียบร้อย สำนักงานเขตดุสิตขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษาอบรมอาสาสมัครป้องกันภัย
ฝ่ายพลเรือน (อปพร.) หลักสูตรหลัก โดยขอให้ท่านประชาสัมพันธ์แก่บุคคลที่มีคุณสมบัติ เพื่อเข้ารับการศึกษาอบรม
ดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ได้มอบหมายให้นายพาศักดิ์ สารี ตำแหน่งเจ้าพนักงานปกครอง
ปฏิบัติการ ฝ่ายปกครอง สำนักงานเขตดุสิต หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๖๓๔๔ ๓๑๙๒ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ


(นายดิชา คงศิริ)
ผู้อำนวยการเขตดุสิต

ฝ่ายปกครอง

โทร. ๐ ๒๒๔๓ ๕๓๑๑ ต่อ ๕๔๐๘ - ๕๔๑๒

โทรสาร ๐ ๒๒๔๓ ๕๓๑๑ ต่อ ๕๔๑๒



ประกาศศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนเขตดุสิต
เรื่อง รับสมัครบุคคลเข้ารับการฝึกอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) หลักสูตรหลัก

ศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนเขตดุสิตกำหนดจัดการฝึกอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (หลักสูตรหลัก) แบบไม่พักค้าง ระยะเวลาในการฝึกอบรม ๕ วัน ระหว่างวันที่ ๒ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมใหญ่ ชั้น ๕ อาคารศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๘ จีต - ทองคำ บำเพ็ญ ศูนย์ราชการกรุงเทพมหานคร เกียกกาย และสถานีดับเพลิงและกู้ภัยสามเสน เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร โดยกำหนดรับสมัครบุคคลผู้ที่มีความสนใจเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๕๐ คน จึงขอประกาศให้บุคคลที่มีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมดังกล่าว ติดต่อขอรับและยื่นใบสมัครได้ที่ฝ่ายปกครอง (หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๓ ๕๓๑๑ ต่อ ๕๔๐๘ - ๕๔๑๒) และห้องทำการคณะกรรมการประสานงานศูนย์ อปพร.เขตดุสิต ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓ โดยผู้ที่สมัครเข้ารับการฝึกอบรม จะต้องมีความสมบูรณ์และหลักฐานต่าง ๆ ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

- ๑.๑ ต้องเป็นผู้ที่ไม่เคยผ่านการฝึกอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนเขตดุสิต หลักสูตรหลัก
- ๑.๒ มีสัญชาติไทยและมีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์
- ๑.๓ มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้าน หรือถิ่นที่อยู่ หรือสถานที่ประกอบอาชีพ อยู่ในเขตดุสิต
- ๑.๔ เลื่อมใสในการปกครองระบบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข
- ๑.๕ ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริต หรือเป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ

ยาเสพติดให้โทษ

- ๑.๖ ไม่เป็นผู้เสื่อมเสียในทางศีลธรรม หรือในทางทุจริต หรือเป็นภัยต่อสังคม

๒. หลักฐานที่ใช้ในการสมัครเข้ารับการอบรม

- ๒.๑ ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๒ แบบประวัติสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๔ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ชุด
- ๒.๕ แบบบันทึกสอบปากคำ ปค.๑๔ กรณีไม่มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านอยู่ในเขตดุสิต

แต่ถิ่นที่อยู่ หรือสถานที่ประกอบอาชีพ อยู่ในเขตดุสิต โดยต้องสอบปากคำตามแบบบันทึกสอบปากคำ ปค.๑๔ ต่อหน้าเจ้าพนักงานปกครอง พร้อมพยาน ๒ คน

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายดิชา คงศรี)
ผู้อำนวยการเขตดุสิต

ใบสมัคร

สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน

ศูนย์ อปพร. อำเภอ..... จังหวัด.....

๑. ชื่อ และ ชื่อสกุล.....

๒. เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....

นับถือศาสนา..... หมู่โลหิต..... 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. ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหน่วยอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ.๒๕๕๓ และสมัครใจเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร อปพร.

๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ผู้รับรอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง (ข้าราชการหรือพนักงานของรัฐเทียบได้ไม่ต่ำกว่าระดับ ๓)

สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ถนน..... ตรอก/ซอย..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... ขอรับรองว่า.....

เป็นผู้มีความประพฤติดี มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วย หน่วยอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์ อปพร.

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

แบบประวัติสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน

ศูนย์ อปพร.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๑. ชื่อและนามสกุล.....ฝึกรับชม อปพร.รุ่นที่.....
 ณ ศูนย์ฝึกรับชมจังหวัด.....สถานที่ฝึกรับชม.....
 ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ได้รับการบรรจุฝ่าย.....

๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
 นับถือศาสนา.....หมู่โลหิต.....โรคประจำตัว.....

๓. อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

๔. หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....

๕. อาชีพ ค้าขาย ทำนา ทำสวน ทำไร่ เลี้ยงสัตว์ รับราชการ
 รับจ้าง อาชีพอื่นๆ (ระบุ).....

สถานที่ประกอบอาชีพตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๖. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....

๗. สถานภาพทางครอบครัว โสด สมรส

ชื่อภรรยาหรือสามี.....มีบุตรชาย.....คน บุตรหญิง.....คน รวม.....คน

๘. การศึกษา ประถมศึกษาปีที่..... มัธยมศึกษา..... อื่นๆ.....

๙. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....

๑๐. เคยผ่านการฝึกรับชมหลักสูตร ลส.ชบ. ทส.ปช. อส. รนช. เยาวชน อส.

อพป. อื่นๆ(ระบุ).....

๑๑. รายชื่อบุคคลที่ใกล้ชิดสามารถติดต่อได้

(๑) ชื่อและนามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

(๒) ชื่อและนามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

(ลงชื่อ).....ผู้บันทึก (เจ้าของประวัติ)

(.....)

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