



ประกาศศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนเทศบาลตำบลมาบอำมฤต  
เรื่อง รับสมัครและคัดเลือกบุคคลเป็นอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

.....

ด้วยเทศบาลตำบลมาบอำมฤต จะดำเนินการคัดเลือกบุคคลที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามเข้าเป็นอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมบุคลากรเป็นผู้ช่วยเจ้าพนักงานในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย อีกทั้งเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติหน้าที่ในพื้นที่ชุมชนของตนเอง ให้มีความสามารถในการจัดการกับภัยพิบัติที่เกิดขึ้น การสร้างเครือข่ายจิตอาสาในการเข้าช่วยเหลือให้ถูกต้องตามหลักวิชาการ หลักวิชาการความรู้ในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

ดังนั้น อาศัยระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๕ ข้อ ๒๘ จึงขอรับสมัครบุคคลเป็นอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) สังกัดเทศบาลตำบลมาบอำมฤต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยมีรายละเอียดดังนี้

**๑. มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้**

๑.๑ มีสัญชาติไทย

๑.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์

๑.๓ มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในเขตเทศบาลตำบลมาบอำมฤต

๑.๔ เลื่อมใสการปกครองในระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

๑.๕ ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนวิกลจริต

๑.๖ ไม่เป็นผู้เสื่อมเสียในทางศีลธรรมหรือในทางทุจริต หรือเป็นภัยต่อสังคม

**๒. สิทธิของผู้เป็นสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)**

๒.๑ แต่งเครื่องแบบและประดับเครื่องหมาย อปพร.

๒.๒ ใช้วิทยุสื่อสารของทางราชการในการปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายเป็นลายลักษณ์

อักษร

๒.๓ ได้รับการคุ้มครองตามระเบียบและกฎหมายในการปฏิบัติหน้าที่ด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยและหน้าที่อื่นตามคำสั่งโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้บัญชาการ รองผู้บัญชาการ ผู้อำนวยการ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ หรือเจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

/๓. ระยะเวลาและสถานที่-----

### ๓. ระยะเวลาและสถานที่การรับสมัคร

รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๖ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ สามารถสมัครได้ด้วยตนเองหรือดาวน์โหลดใบสมัครทางเว็บไซต์อำมฤต ([www.Mapammait.go.th](http://www.Mapammait.go.th)) และสอบถามรายละเอียดการสมัครได้ที่ งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลมาบอำมฤต ตำบลดอนยาง อำเภอปะทิว จังหวัดชุมพร

### ๔. หลักฐานและเอกสารในการรับสมัคร

ผู้สมัครต้องกรอกใบสมัครด้วยตนเอง และยื่นใบสมัครพร้อมด้วยหลักฐานดังต่อไปนี้

๔.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้

จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๓ สำเนาคุณวุฒิทางการศึกษา (ถ้ามี)

จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๔ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว

จำนวน ๒ รูป

๔.๕ หลักฐานอื่น ๆ เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล

### ๕. เงื่อนไขในการขึ้นทะเบียนเป็น อปพร.ในสังกัด

๕.๑ ผู้ที่ได้รับคัดเลือกต้องผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกอบรม อปพร.จึงจะได้รับการขึ้นทะเบียนในสังกัดศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนเทศบาลตำบลมาบอำมฤต

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๖

(นายวีระชัย เตือนวีระเดช)

ผู้อำนวยการศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนเทศบาลตำบลมาบอำมฤต

ใบสมัครสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน  
ศูนย์ อปพร.เทศบาลตำบลมาบอำมฤต อำเภอปะทิว จังหวัดชุมพร

ชื่อ และ ชื่อสกุล.....  
๑. เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....อายุ.....ปี  
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....หมู่เลือด.....  
๒. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
๓. อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ประกอบอาชีพ.....  
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
๔. ชื่อบิดา..... มารดา.....  
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร. ตามระเบียบ  
กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ.๒๕๕๓ ข้อ ๒๘ และสมัครใจเข้ารับ  
การฝึกอบรมหลักสูตร อปพร.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

ผู้รับรอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....ขอรับรองว่า.....เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี  
มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการ  
อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๘

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์ อปพร.

ลงชื่อ.....  
(นายวีระชัย เตือนวีระเดช)  
นายกเทศมนตรีตำบลมาบอำมฤต  
ผู้อำนวยการศูนย์ อปพร.เทศบาลตำบลมาบอำมฤต