

แบบบัตรประจำตัวอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓

(ด้านหน้า)

รูปถ่าย
๒.๕x๓.๕ ซม.

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

ชื่อ

สังกัดศูนย์ อปพร.

ลายมือชื่อเจ้าของบัตร

หมุ่โลหิต

ผู้สมัครศูนย์ อปพร. กรุงเทพมหานคร/จังหวัด

๕.๔ ซม.

๘.๔ ซม.

(ด้านหลัง)

บัตรประจำตัว

อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน



เลขที่

ศูนย์ อปพร. กรุงเทพมหานคร/จังหวัด

วันออกบัตร / / บัตรหมดอายุ / /

หมายเหตุ

๑. บัตรประจำตัว อปพร. ทำด้วยกระดาษแข็ง สีขาว โดยมีขนาดและลักษณะตามที่กำหนด
๒. ด้านหน้าบัตร ให้ประทับตราประจำหน่วยงานของผู้ออกบัตร ด้วยหมึกสีแดง หรือประทับเป็นรอยดุนูน
๓. ด้านหลังบัตร ให้พิมพ์เครื่องหมาย อปพร. ด้วยหมึกสีดำ ขนาดกว้าง ๑.๒ เซนติเมตร ยาว ๑.๖ เซนติเมตร

1. พิมพ์รายละเอียดในแบบคำขอมีบัตร/เปลี่ยนแปลงบัตรประจำตัว อปพร.
 2. พิมพ์รายละเอียดในแบบประวัติสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนและ
ติตรูป ขนาด 2.5 × 3.5 ซม. (แต่งเครื่องแบบ อปพร.เท่านั้น)
 3. พิมพ์รายละเอียดในแบบบันทึกข้อมูลป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน
 4. พิมพ์รายละเอียดในบัตรแข็งตัวจริง เช่นชื่อในบัตรและติตรูปขนาด 2.5 × 3.5 ซม.
(แต่งเครื่องแบบ อปพร. เท่านั้น)
 5. ถ่ายสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ รับรองสำเนาถูกต้อง
 6. ถ่ายสำเนาทะเบียนบ้าน รับรองสำเนาถูกต้อง
 7. แนบบัตรประจำตัว อปพร. บัตรเก่า (ในกรณีบัตรหมดอายุ)
 8. จัดทำทะเบียนประวัติอปพร. ของสังกัด (เก็บไว้ที่สังกัด)
- ขั้นตอนเสนอตามลำดับ
 1. ให้รวบรวมเอกสารเสนอให้ เทศบาลตำบลดอนศิลา ในสังกัดตามภูมิลำเนาของสมาชิก
อปพร.
 2. เทศบาลตำบลดอนศิลา ตรวจสอบหลักฐานครบถูกต้อง แล้วนำหนังสือเสนอนายอำเภอ/
ปลัดอำเภอฯ เสนอผู้ว่าราชการจังหวัด
 3. ส่งเอกสารให้สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดเชียงราย

หากมีข้อสงสัย สอบถามได้ที่

งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลดอนศิลา

โทร / โทรสาร 0-5373-6130

แบบคำขอมี/เปลี่ยนแปลงบัตรประจำตัว อปพร.

เขียนที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อสกุล.....
ชื่ออื่น..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ตำแหน่งสำคัญ..... หมุ่โลหิต.....
ชื่อบิดา..... สัญชาติ.....
ชื่อมารดา..... สัญชาติ.....
2. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัดเชียงราย โทรศัพท์.....
โทรศัพท์มือถือ.....
3. ขณะยื่นคำขอมีอาชีพ..... ตำแหน่ง.....
ชื่อสถานที่ประกอบอาชีพ..... ตั้งอยู่เลขที่.....
ตรอก/ซอย.....
ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

มีความประสงค์ ขอมี ขอเปลี่ยนแปลงบัตรประจำตัว อปพร. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วย
กิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. 2553 เนื่องจาก*

ผ่านการฝึกอบรม อปพร. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน
พ.ศ. 2553 หลักสูตรจัดตั้ง

บัตรเดิมหมดอายุ บัตรเดิมขาด ชำรุด เสียหาย บัตรเดิมสูญหาย

เปลี่ยนคำนำหน้า ชื่อ - ชื่อสกุล อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

4. ความเห็นของศูนย์ อปพร.

ตรวจสอบแล้ว ผู้ยื่นคำขอเป็นสมาชิก อปพร. ในสังกัด และควรออกบัตรประจำตัวสมาชิก อปพร. ให้

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

5. ความเห็นผู้อำนวยการศูนย์ อปพร. อำเภอ.....

ตรวจสอบถูกต้องแล้ว เห็นควรออกบัตรประจำตัวสมาชิก อปพร. ให้

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

6. คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์ อปพร. จังหวัดเชียงราย

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

- กรณีที่ไม่ใช่การออกบัตรครั้งแรก ให้แนบบัตรเดิม หรือหลักฐานอื่น เช่น ใบแจ้งความต่อพนักงานสอบสวนประกอบด้วย
- แบบรูปถ่ายชุด อปพร. ขนาด 2.5 x 3 ซม. จำนวน 2 รูป / สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ/ สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ

ใบสมัคร

ใบสมัครสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน

ศูนย์ อปพร.อบต./เทศบาล.....จังหวัด.....

1. ชื่อ และ ชื่สกุล.....
2. เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....อายุ.....ปี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
3. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....
4. อาชีพ..... ตำแหน่ง..... สถานที่ประกอบอาชีพ.....
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....
5. ซื่อบิดา.....มารดา.....
6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร.
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. 2553 ข้อ 28
และสมัครใจเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร อปพร.

7. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ผู้รับรอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ถนน.....
ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ขอรับรองว่า.....

เป็นผู้มีความประพฤติดี มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วย
กิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. 2553 ข้อ 28

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์ อปพร.

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบประวัติสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน

ศูนย์ อบรม.....อำเภอ.....จังหวัด.....

1. ชื่อและสกุล.....ฝึกอบรม อบรม รุ่นที่.....
ณ ศูนย์ฝึกอบรมจังหวัด.....สถานที่ฝึกอบรม.....
ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ได้รับการบรรจุฝ่าย.....

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

3. อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

4. หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

5. อาชีพ ค้าขาย ทำนา ทำสวน ทำไร่ เลี้ยงสัตว์ รับราชการ
 รับจ้าง อาชีพอื่นๆ(ระบุ).....
สถานที่ประกอบอาชีพตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

6. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....

7. สถานภาพทางครอบครัว โสด สมรส หม้าย
ชื่อภรรยาหรือสามี.....มีบุตรชาย.....คน บุตรหญิง.....คน รวม.....คน

8. การศึกษา ประถมศึกษาปีที่..... มัธยมศึกษา..... อื่นๆ.....

9. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....

10. เคยผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร ลส.ชบ. ทสปช. อส. กนช. เยาวชน อส.
 อพป. อื่นๆ (ระบุ).....

11. รายชื่อบุคคลที่ใกล้ชิดสามารถติดต่อได้

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

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

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

(.....)

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