

แบบคำขอมิ/เปลี่ยนแปลงบัตรประจำตัว อปพร.

เขียนที่ เทศบาลตำบลสันทรายหลวง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)ชื่อสกุล
ชื่ออื่น.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ตำแหน่งสำคัญ.....หมู่โลหิต.....
ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....

2. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

3. ขณะยื่นคำขอมิอาชีพ.....ตำแหน่ง.....
ชื่อสถานที่ประกอบอาชีพ.....ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีความประสงค์ขอมิ/เปลี่ยนแปลงบัตรประจำตัว อปพร. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหน่วยอาสาสมัคร
ป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. 2547 เนื่องจาก*

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

4. ความเห็นของศูนย์ อปพร. ต้นสังกัด

ตรวจสอบแล้วยื่นคำขอเป็นสมาชิก อปพร. ในสังกัด และควรออกบัตรประจำตัวสมาชิก อปพร. ให้

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้อำนวยการศูนย์ อปพร. เทศบาลตำบลสันทรายหลวง

5. คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์ อปพร. จังหวัด

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ * กรณีที่ไม่ใช่การออกบัตรครั้งแรก ให้แนบบัตรเดิม หรือหลักฐานอื่น เช่น ใบแจ้งความต่อพนักงาน
สอบสวนประกอบด้วย

แบบประวัติสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน

ศูนย์ อปพร. เทศบาลตำบลสันทรายหลวง อำเภอ สันทราย จังหวัด เชียงใหม่

- ชื่อและนามสกุล.....ฝึกอบรม อปพร. รุ่นที่.....
ณ ศูนย์ฝึกอบรมจังหวัด..... สถานที่ฝึกอบรม.....
ระหว่างวันที่..... เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.
ได้รับบรรจุฝ่าย
- เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี
นับถือศาสนา หมู่โลหิต โรคประจำตัว
- อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตรอก/ซอย ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ
- หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
- อาชีพ ☐ ค้าขาย ☐ ทำนา ☐ ทำสวน ☐ ทำไร่ ☐ เลี้ยงสัตว์ ☐ รับราชการ
☐ รับจ้าง ☐ อาชีพอื่นๆ (ระบุ)
สถานที่ประกอบอาชีพตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/แขวง จังหวัด โทรศัพท์
- ชื่อบิดา ชื่อมารดา
- สถานภาพทางครอบครัว ☐ โสด ☐ สมรส
ชื่อภรรยาหรือสามี มีบุตรชาย คน บุตรหญิง คน รวม คน
- การศึกษา ☐ ประถมศึกษาปีที่ ☐ มัธยมศึกษา ☐ อื่นๆ
- ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
- เคยผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร ☐ ลส.ชบ. ☐ ทสปช. ☐ อส. ☐ กนช. ☐ เขวชน อส. ☐ อพป.
☐ อื่นๆ
- รายชื่อบุคคลที่ใกล้ชิดสามารถติดต่อได้
(1) ชื่อและนามสกุล อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์
(2) ชื่อและนามสกุล อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

(ลงชื่อ) ผู้บันทึก (เจ้าของประวัติ)

(.....)

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