คำขอมีหรือเปลี่ยนแปลงบัตรประจำตัว อปพร.

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล..... ชื่ออื่น.....

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

ตำหนิสำคัญ..... หมู่โลหิต.....

2. บิดาชื่อ..... สัญชาติ..... มารดาชื่อ..... สัญชาติ.....

3. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

4. ขณะที่ยื่นคำขอประกอบอาชีพ..... ตำแหน่ง.....

ชื่อสถานที่ประกอบอาชีพ..... ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะขอมีหรือเปลี่ยนแปลงบัตรประจำตัว อปพร. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. 2553 เนื่องจาก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

5. ความเห็นของผู้อำนวยการศูนย์ อปพร. ต้นสังกัด

ตรวจสอบแล้วผู้ยื่นคำขอเป็นสมาชิก อปพร. ในสังกัดและเห็นควรออกบัตรประจำตัวสมาชิก อปพร. ให้

ลงชื่อ.....

(นางนาที อนุวรชิกา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์ อปพร. อบต.ป่าตึง

6. คำสั่ง ผู้อำนวยการศูนย์ อปพร. จังหวัด

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....