

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมและทบทวนอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗

เทศบาลตำบลบางปู อำเภอเมืองฯ จังหวัดสมุทรปราการ

๑. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
๒. สถานที่ทำงานปัจจุบัน บริษัท/ห้าง/ร้าน.....  
เลขที่.....ซอย.....ถนน.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
๓. วัน เดือน ปี เกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
๔. สถานที่สามารถติดต่อได้ บริษัท/ห้าง/ร้าน.....  
บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....
๕.  ข้าพเจ้าสามารถเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗  
 ข้าพเจ้าไม่สามารถเข้าร่วมการฝึกอบรมฯ สาเหตุ.....
๖.  ข้าพเจ้าต้องการหนังสือขออนุญาตนายจ้างเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมและทบทวนอาสาสมัคร  
ป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) เทศบาลตำบลบางปู  
 ข้าพเจ้าไม่ต้องการหนังสือขออนุญาตฯ
๗.  ข้าพเจ้าต้องการหนังสือรับรองการฝึกอบรมและทบทวนอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)  
ในครั้งนี้  
 ข้าพเจ้าไม่ต้องการหนังสือรับรองฯ
๘. ท่านนับถือศาสนา.....

ลงชื่อ.....ผู้เข้ารับการฝึกอบรมทบทวนฯ  
(.....)

**หมายเหตุ :** ๑. โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและทำเครื่องหมาย / ใน  หน้าข้อความที่ต้องการ

๒. ส่งแบบตอบรับฯ ฉบับนี้ด้วยตนเองที่ สำนักงานเทศบาลตำบลบางปู

(งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักปลัดเทศบาล) เลขที่ ๓๐๐ ม. ๒

ต. ท้ายบ้าน อ. เมืองฯ จ. สมุทรปราการ ๑๐๒๘๐ หรือพับแบบตอบรับฯ ส่งทางไปรษณีย์

หรือส่งทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๗๐๙-๑๐๑๗ - ๒๐ ต่อ ๑๐๔ ภายในวันที่ ๒ มิถุนายน

พ.ศ. ๒๕๕๗)