



ที่ ชร ๘๒๘๐๑/ว.๑๑๙

องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวง
๙๙/๙ หมู่ที่ ๕ ตำบลแม่ฟ้าหลวง อำเภอแม่ฟ้าหลวง
จังหวัดเชียงราย ๕๗๒๔๐

๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอรายชื่อเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมการปฏิบัติงานอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)
มิสเตอร์เตือนภัยและทีมผู้ช่วยเหลือผู้ประสบภัย (OTOS) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวง หมู่ที่ ๑-๑๕.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวง ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมการปฏิบัติงานอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) มิสเตอร์เตือนภัยและทีมผู้ช่วยเหลือผู้ประสบภัย (OTOS) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อเพิ่มจำนวนอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน เพิ่มศักยภาพของอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนในการป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน และเพื่อให้เกิดความสามัคคีในความร่วมมือที่เข้มแข็งของอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

ในการนี้ งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวง จึงขอเชิญท่านพร้อมผู้นำชุมชนหรือผู้สนใจ จำนวนหมู่บ้านละ ๒ ท่าน เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมการปฏิบัติงานอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) มิสเตอร์เตือนภัยและทีมผู้ช่วยเหลือผู้ประสบภัย (OTOS) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และขอสำเนาบัตรประชาชนผู้เข้าร่วม จำนวน ๑ ฉบับ กรุณาส่งแบบตอบรับให้งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวง ภายในวันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีรชิต วรณชิตกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวง

สำนักงานปลัด

งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

โทรศัพท์ ๐๕๓-๗๖๗-๔๖๖-๗ ต่อ ๑๐๓

โทรสาร ๐๕๓-๗๖๗-๔๖๕

<http://www.maefaluang.go.th>

จัดทำโดย : นางสาวสมาพร วิเศษเจริญธรรม

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

๑๕ มี.ค. ๒๕๖๕
๐๗ มี.ค. ๒๕๖๕
๐๗ มี.ค. ๒๕๖๕
๐๗ มี.ค. ๒๕๖๕

แบบตอบรับ

โครงการฝึกอบรมการปฏิบัติงานอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) มีสเตอร์เตือนภัย
และทีมผู้ช่วยเหลือผู้ประสบภัย (OTOS) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

สามารถเข้าร่วมประชุมได้ จำนวน.....คน

คนที่ ๑ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....
ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

คนที่ ๒ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....
ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวง หมู่ที่.....

วันที่.....

กรุณาส่งแบบตอบรับ ภายในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ฟ้าหลวง

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๕๓-๗๖๗๗๖๕-๗