



ประกาศเทศบาลนครอุบลราชธานี

เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครเฝ้าระวังภัยยาเสพติดในชุมชนเขตเทศบาลนครอุบลราชธานี

ด้วย เทศบาลนครอุบลราชธานี ได้กำหนดจัดอบรมตามโครงการฝึกอบรมอาสาสมัครเฝ้าระวังภัยยาเสพติดในชุมชนเขตเทศบาลนครอุบลราชธานี ประจำปี ๒๕๖๖ กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๑,๕๕๐ คน เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมตลาดสดเทศบาล ๓ (ตลาดใหญ่) ชั้น ๒ โดยแบ่งการฝึกอบรม ออกเป็น ๒ รุ่นๆ ละ ๑ วัน ดังนี้

- รุ่นที่ ๑ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ อาสาสมัครเฝ้าระวังภัยยาเสพติดในชุมชน เขต ๑,๒ จำนวน ๗๖๕ คน
- รุ่นที่ ๒ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ อาสาสมัครเฝ้าระวังภัยยาเสพติดในชุมชน เขต ๓,๔ จำนวน ๘๒๕ คน

โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

๑. เพื่อให้อาสาสมัครเฝ้าระวังภัยยาเสพติดในชุมชน ได้เข้ามามีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติดในชุมชน เช่น เฝ้าระวังภัยจากยาเสพติดในชุมชน เป็นต้น
๒. เพื่อให้อาสาสมัครเฝ้าระวังภัยยาเสพติดในชุมชน เกิดความตระหนักถึงปัญหาที่อาจเกิดขึ้นในชุมชน เช่น ปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติด ปัญหาอาชญากรรม ปัญหาเศรษฐกิจและสังคม เป็นต้น
๓. เพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาชุมชนครอบคลุมทุกด้าน ทุกชุมชน เช่น การป้องกัน และแก้ไขปัญหา ยาเสพติดภายในชุมชน การสำรวจข้อมูลปัญหาหรือความต้องการของประชาชนในชุมชน เป็นต้น
๔. เพื่อสนับสนุนนโยบายของรัฐบาลและร่วมแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน รวมถึงนโยบายด้านอื่นๆ อย่างเป็นรูปธรรม

จึงประกาศรับสมัครบุคคลเข้าร่วมอบรมตามโครงการฝึกอบรมอาสาสมัครเฝ้าระวังภัยยาเสพติดในชุมชนเขตเทศบาลนครอุบลราชธานี ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

ผู้สมัครเข้าร่วมอบรมตามโครงการฝึกอบรมอาสาสมัครเฝ้าระวังภัยยาเสพติดในชุมชนเขตเทศบาลนครอุบลราชธานี ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

- (๑) เป็นผู้พักอาศัยอยู่ในชุมชน พื้นที่เขตเทศบาลนครอุบลราชธานี
- (๒) มีอายุตั้งแต่ ๑๘ ปีขึ้นไป
- (๓) มีจิตอาสา สมัครใจเข้ามามีส่วนร่วมในการปฏิบัติงานเฝ้าระวังป้องกันแก้ไขปัญหา ยาเสพติดในชุมชน
- (๔) เป็นผู้ไม่เกี่ยวข้องกับยาเสพติดทุกประเภท

๒. กำหนดวัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้าร่วมอบรม สามารถขอและยื่นใบสมัคร ได้ที่งานส่งเสริมและสวัสดิการสังคม กองสวัสดิการสังคม ชั้น ๓ อาคารงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่ วันที่ ๖ - ๑๕ มกราคม ๒๕๖๖

เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมาแสดงในวันที่ยื่นใบสมัคร

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

ประกาศ ณ วันที่ ๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายธรรม ชินโกมุต)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีนครอุบลราชธานี

ใบสมัคร

อาสาสมัครเฝ้าระวังภัยยาเสพติดในชุมชนเขตเทศบาลนครอุบลราชธานี

เขียนที่

ชุมชน.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน นายกเทศมนตรีนครอุบลราชธานี

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ชื่อ..... สกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่ เดือน..... พ.ศ. อายุ ปี หมุ่โลหิต.....

อาชีพ :

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ ซอย..... ถนน.....

ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี หมายเลขโทรศัพท์.....

E-mail ID LINE

ประวัติการทำงานด้านอาสาสมัคร (เลือกข้อมูลได้หลายข้อ)

- อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)
- อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.)
- อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)
- อาสาพัฒนาชุมชน (อสพ.)
- อื่น ๆ (ระบุ)
- ไม่มี

ตำแหน่งทางสังคม (ในชุมชน).....

มีความประสงค์สมัครเป็น อาสาสมัครเฝ้าระวังภัยยาเสพติดในชุมชนเขตเทศบาลนครอุบลราชธานี และขอสัญญาว่าจะประพฤติตนและปฏิบัติหน้าที่ให้เหมาะสมตามหน้าที่ของ อาสาสมัครเฝ้าระวังภัยยาเสพติดในชุมชนเขตเทศบาลนครอุบลราชธานี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร

(.....)