

ใบสมัครเข้ารับการฝึกวิชาทหารปีการศึกษา..... สมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.255...

<p>รูปภาพ 3x4 ซม.</p>	<p>ชื่อ - สกุล.....หมายเลขประจำตัว..... วันเดือนปีเกิด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา..... ชื่อบิดา.....มารดา.....อาชีพบิดา/มารดา...../ ภูมิลำเนาปัจจุบันเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... ภูมิลำเนาทหารเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... สถานศึกษา.....จังหวัด..... มีความประสงค์สมัครเรียนวิชาทหาร โดยจะปฏิบัติตามระเบียบที่กองทัพบกกำหนดทุกประการ ลงชื่อ.....ผู้สมัคร</p>
<p style="text-align: center;">คำรับรองของสถานศึกษา</p> <p>ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย รับรองว่าจะปกครองให้นักศึกษาวิชาทหาร อยู่ในระเบียบวินัยอันดี และจะให้ความสะดวกในการฝึกวิชาทหาร ของผู้สมัครตามที่กองทัพบกกำหนดทุกประการ ลงชื่อ..... หัวหน้าสถานศึกษา หรือผู้รับมอบอำนาจ</p>	<p style="text-align: center;">คำยินยอมของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง</p> <p>ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี อาชีพ..... ที่อยู่หรือที่ทำงาน..... เกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้สมัครและยินยอมให้ผู้สมัคร สมัครเรียนวิชาทหาร และไม่ว่าเกิดกรณีใด ๆ ก็ตาม ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกวิชาทหาร ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าตอบแทนใด ๆ จากกองทัพบก ลงชื่อ.....</p>
<p style="text-align: center;">ผลการตรวจร่างกาย</p> <p>อายุ.....ปี น้ำหนัก.....กก. สูง.....ซม. รอบอก...../.....ซม. กลุ่มเลือด.....โรคที่ตรวจพบ..... สภาพทั่วไป..... ความเห็น..... ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจ</p>	<p style="text-align: center;">หลักฐานการสมัคร</p> <p><input type="checkbox"/> รูปถ่าย <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> สำเนาหลักฐานการศึกษา..... <input type="checkbox"/> หลักฐานการใช้สิทธิ์ลูกเสือ <input type="checkbox"/> สด. 9 ที่.....ลง..... <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน</p>
<p style="text-align: center;">ผลการตรวจสอบสมรรถภาพร่างกาย</p> <p>วิ่ง.....ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ ลูกนั่ง.....ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ ดันพื้น.....ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ ลงชื่อ.....หัวหน้าสถานี (.....)</p>	<p style="text-align: center;">บันทึก</p>

ประวัติ

1. การศึกษา						2. การเรียนวิชาทหาร						
ชั้นเรียน	สถานศึกษา	สาขาวิชา	ผลการเรียน	ปีการศึกษา	หมายเหตุ	ชั้นเรียน	หน่วยฝึก	ปีการศึกษา	ผลการเรียน	ผู้บันทึก	ผลการยิงปืน	หมายเหตุ
3. การที่เปลี่ยนแปลงที่อยู่-ที่ติดต่อได้						4. การเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนาทหาร						
5. การรอรับสิทธิ์-ผ่อนผันการเรียนวิชาทหาร						6. บันทึกเพิ่มเติมขณะเรียนวิชาทหาร						
รอรับสิทธิ์ปี.....เหตุ.....						ความดีความชอบ.....						
รอรับสิทธิ์ปี.....เหตุ.....											
ผ่อนผันปี.....เหตุ.....						ความผิด.....						
7. การขอยกเว้นฯ-จำหน่าย						การขาดเรียน-ฝึก ลา.....ชม ป่วย.....ชม.						
ครั้งที่ 1 สถานศึกษา.....เมื่อ.....						ขาด.....ชม. อื่น ๆ.....						
จำหน่ายเพราะ.....เมื่อ.....											
ครั้งที่ 2 สถานศึกษา.....เมื่อ.....						การฝึกภาคสนาม.....						
จำหน่ายเพราะ.....เมื่อ.....											
8. หนังสือสำคัญประจำตัวแสดงวิทยฐานะ						9. การขึ้นทะเบียนทหารกองประจำการ						
ปีที่.....ที่...../.....ลง.....						ที่.....เมื่อ.....						
ปีที่.....ที่...../.....ลง.....						เครื่องหมาย.....เหล่า.....สังกัด.....						
ปีที่.....ที่...../.....ลง.....						หมายเลขประจำตัว.....						
ปีที่.....ที่...../.....ลง.....												
10. ขนาดร่างกาย-เครื่องแต่งกาย						11. กองหนุนประเภท						
สูง.....ชม. รอบอก...../.....ชม. น้ำหนัก.....กก.						ชั้น ๑ เมื่อ..... ชั้น ๒ เมื่อ.....						
เสื้อ.....กางเกง.....รองเท้า.....หมวก.....						ชั้น ๓ เมื่อ..... พันราชการเมื่อ.....						
12. ผ่อนผันการเรียกพล						13. ยศทหาร						
ครั้งที่ 1 เมื่อ.....สถานศึกษา						ยศ.....คำสั่ง.....ที่...../.....ลง.....						
.....											
เรียกพลเพื่อ.....						ยศ.....คำสั่ง.....ที่...../.....ลง.....						
.....											

เงื่อนไขประกอบการรับสมัครเป็นนักศึกษาวิชาทหาร

เมื่อข้าพเจ้าสำเร็จหลักสูตรการฝึกวิชาทหาร ชั้นปีที่ ๓ หรือชั้นปีที่ ๔ หรือชั้นปีที่ ๕ แล้ว ข้าพเจ้าจะเข้ารับราชการทหารในการเรียกพลเพื่อตรวจสอบหรือ เพื่อฝึกวิชาทหาร หรือเพื่อทดสอบความพร้อม หรือ การระดมพลตามที่ทางราชการได้มีหมายเรียก หรือด้วยวิธีการอื่นใด ที่ให้ข้าพเจ้าเข้ารับราชการทหารดังกล่าว ทั้งนี้ภายในกำหนด ๑๐ ปี นับตั้งแต่วันที่ข้าพเจ้าสำเร็จหลักสูตรการฝึกวิชาทหารชั้นปีที่ ๓ และเมื่อถูกเรียกพลให้ถือเป็นปีแรกตามเงื่อนไขที่ผูกพัน ข้าพเจ้าทราบว่าจะต้องรับโทษตามพระราชบัญญัติรับราชการทหาร พ.ศ.๒๕๔๗ หากข้าพเจ้าหลีกเลี่ยงหรือขัดขืน ไม่เข้ารับราชการในการเรียกพล เมื่อข้าพเจ้าสำเร็จหลักสูตร การฝึกวิชาทหาร ตามระบุไว้ข้างต้นแล้ว

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้สมัคร

หนังสือให้คำยินยอม

ข้าพเจ้ายินดีที่ให้.....เข้ารับการฝึกวิชาทหารตามหลักสูตรที่กระทรวงกลาโหมกำหนด และเมื่อสำเร็จการฝึกวิชาทหาร ชั้นปีที่ ๓ หรือ ชั้นปีที่ ๔ หรือ ชั้นปีที่ ๕ แล้ว.....จะต้องเข้ารับราชการทหาร ในการเรียกพลเพื่อตรวจสอบ หรือเพื่อฝึกวิชาทหาร หรือเพื่อทดสอบความพร้อม หรือในการระดมพลด้วยวิธีการอื่นใดให้.....เข้ารับราชการดังกล่าว ทั้งนี้ ภายในกำหนดเวลา ๑๐ ปี นับตั้งแต่วันที่สำเร็จการฝึกวิชาทหารชั้นปีที่ ๓ หรือชั้นปีที่ ๔ หรือชั้นปีที่ ๕ โดยถือว่าเมื่อถูกเรียกพลครั้งที่ ๑ ให้ถือเป็นปีแรกตามเงื่อนไขที่ผูกพัน โดยข้าพเจ้าจะรับผิดชอบและกำกับดูแลเพื่อให้.....ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ปกครอง

หมายเหตุ- เอกสารฉบับนี้ ผู้ปกครองจะต้องเป็นบุคคลเดียวกันกับผู้ปกครองที่ลงนามในใบสมัครฯ และต้องแนบมาพร้อมเอกสารอื่น ๆ ในวันสมัครด้วย

ตรวจถูกต้อง

.....
(.....)

หัวหน้าสถานศึกษา
หรือผู้รับมอบอำนาจ

ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....(๑).....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือ สถานที่ปฏิบัติงานประจำ หรืออยู่ที่

.....โทรศัพท์.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย / นางสาว.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่ (สามารถติดต่อได้).....

.....โทรศัพท์.....

ได้ตรวจร่างกาย เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ขอรับรองว่า

นาย / นางสาว.....ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ

จนไม่สามารถเข้ารับการศึกษาหาอาหารได้ ไม่มีอาการของโรคจิต หรือพันเพื่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติด

ให้โทษ อาการพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการแสดงของโรคดังต่อไปนี้

(๑) โรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรค

ต่อการฝึกวิชาทหาร

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย (ระยะแพร่กระจายเชื้อ)

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการ เป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้อง กับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้

.....

.....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของนายแพทย์.....(๒) สุขภาพร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรง

สามารถเข้ารับการศึกษาหาอาหารได้ เข้าเป็นนักศึกษาวิชาทหารได้

.....

.....

(ลงชื่อ).....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ : (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้ที่มีร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรงเพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย