

ใบสมัครเป็น นศท.ชั้นปีที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

รด.๑

สถานศึกษาวิชาทหาร.....

สมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รูปถ่ายสี
ผู้สมัคร
แต่งกายเครื่องแบบ
นักศึกษา
ขนาด ๓x๔ ซม.
ที่ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน

๑. ข้อมูลผู้สมัคร ☐ ชาย ☐ หญิง
- ข้าพเจ้า ชื่อ - สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....
- วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ..... ปี (นับอายุตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหาร)
- เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา..... โทรศัพท์มือถือ.....
- ปัจจุบันกำลังศึกษาระดับ ชั้นปีที่ ขอสมัครเป็น นศท.ชั้นปีที่ ๑

๒. ข้อมูลบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง

บิดา ชื่อ - สกุล..... โทรศัพท์มือถือ.....

มารดา ชื่อ - สกุล..... โทรศัพท์มือถือ.....

ผู้ปกครอง ชื่อ - สกุล..... โทรศัพท์มือถือ.....

๓. คำรับรองและคำยินยอมของผู้สมัคร

- ☐ สมัครใจเข้ารับการศึกษาวิชาทหาร ☐ ชาย ไหวทรงผมทรงสูง ความยาวด้านบนไม่เกิน ๕ ซม. หรือสั้นกว่า
- ☐ ไม่เป็นทหารประจำการ กองประจำการ หรือถูกกำหนดตัว ☐ หญิง ไหวทรงผมตามที่ระเบียบกำหนด
- เข้ากองประจำการแล้ว ☐ พร้อมปฏิบัติตามเงื่อนไขบังคับในการสมัครเป็น นศท.ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

๔. คำยินยอมของ บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล.....

เกี่ยวข้องกับ.....ของผู้สมัคร ยินยอม

☐ ให้ผู้สมัคร สมัครเป็น นศท.ชั้นปีที่ ๑ ในปีการศึกษานี้

☐ ให้ผู้สมัคร ทดสอบสมรรถภาพร่างกาย เพื่อเป็น นศท. และฝึกวิชาทหาร เมื่อได้รับการคัดเลือก

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

๕. คำรับรองของสถานศึกษาวิชาทหาร

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล.....นายปณิธิ เมืองประสิทธิ์

ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่บริการการศึกษา.....ขอรับรองว่า

☐ ปัจจุบันผู้สมัครเป็นนักศึกษาของสถานศึกษาวิชาทหารจริง

☐ จะอำนวยความสะดวกในการฝึกวิชาทหารให้กับผู้สมัคร และปกครองกำกับดูแลให้เป็นไปตามระเบียบ นรต.เมื่อได้รับการคัดเลือกเป็น นศท.

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำรับรอง
(นายปณิธิ เมืองประสิทธิ์.)

๖. ผลการตรวจหลักฐาน ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

- ☐ ไม่มีรูปถ่าย หรือรูปถ่ายในใบสมัคร ไม่เป็นไปตามที่ระเบียบกำหนด
- ☐ ไม่มีตราประทับสถานศึกษาวิชาทหารในส่วนของการรับรอง
- ☐ ข้อมูลหรือการลงลายมือชื่อในใบสมัครไม่ครบถ้วน / ไม่ถูกต้อง
- ☐ อายุของผู้สมัครไม่เป็นไปตามที่ระเบียบกำหนด
- ☐ ขาดหลักฐานแสดงผลการศึกษาสำเร็จชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ หรือเทียบเท่า
- ☐ ขาดใบรับรองแพทย์
- ☐ อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน
(.....)

๗. ผลการตรวจร่างกาย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

อายุ.....ปี น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

ขนาดรอบอก หายใจเข้า/หายใจออก...../.....

ค่าดัชนีมวลกาย.....กิโลกรัม : ตารางเมตร

☐ ใบรับรองแพทย์ไม่เป็นไป ☐ รอบตัวไม่ได้ขนาดตามที่ระเบียบกำหนด ☐ ดัชนีมวลกายเกินกว่าที่กำหนด

☐ น้ำหนักตัวไม่ได้ขนาด ☐ เป็นโรค หรือสภาพร่างกาย จิตใจ

☐ ความสูงไม่ได้ขนาด ☐ ไม่พร้อมเข้ารับการฝึกวิชาทหาร

☐ อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าสถานี
(.....)

๘. ผลการทดสอบสมรรถภาพร่างกาย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

ดันพื้น.....ครั้ง/๒ นาที ลงชื่อ.....กรรมการ

ลูกนั่ง.....ครั้ง/๒ นาที ลงชื่อ.....กรรมการ

วิ่ง.....นาที : วินาที ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....หัวหน้าสถานี
(.....)

บันทึกความเห็นเพิ่มเติมของคณะกรรมการ