



# ใบสมัครเข้าการฝึกนักศึกษาวิชาทหาร

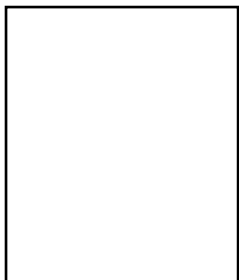
พ.บ.๓๔๙-๐๐๑

แบบ รด.๑

สถานศึกษาวิชาทหาร ..... รหัสสถานศึกษา..... ลำดับที่ ..... (ตามบัญชีที่สถานศึกษาส่งให้ ศฝ.๗)

สมัครวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๖๖

## บันทึกข้อมูล นักศึกษาวิชา รายงานตัวเข้าฝึกวิชาทหาร



ชื่อ - สกุล ..... เลขประจำตัวประชาชน .....

วัน / เดือน / ปีเกิด ..... เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... ศาสนา .....

ชื่อบิดา ..... มารดา ..... อาชีพบิดา / มารดา .....

ภูมิลำเนาปัจจุบันเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

ภูมิลำเนาทหารเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

สำเร็จชั้น ม.๓ เกรดเฉลี่ย ..... จากโรงเรียน ..... จังหวัด .....

ระดับชั้นปีการศึกษา ม./ปวช. .... มีความประสงค์สมัครเรียนวิชาทหารโดยปฏิบัติตามระเบียบกองทัพกำหนด

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
( ..... )

### คำรับรองของสถานศึกษา

ข้าพเจ้า .....

ตำแหน่ง .....

ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย รับรองว่า จะปกครองให้นักศึกษาวิชาทหารอยู่ในระเบียบวินัยอันดี และจะให้ความสะดวกในการศึกษาวิชาทหารของผู้สมัครตามที่กองทัพกำหนดทุกประการ

ลงชื่อ .....

( ..... )

หัวหน้าสถานศึกษา หรือผู้รับมอบอำนาจ

### คำยินยอมของบิดามารดา หรือผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า .....

อายุ ..... ปี อาชีพ .....

ที่อยู่ หรือที่ทำงาน .....

.....

เกี่ยวข้องเป็น ..... ของผู้สมัคร และยินยอมให้ผู้สมัครสมัครเรียนวิชาทหารไม่ว่าเกิดกรณีใด ๆ ก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการฝึกวิชาทหารจะไม่เรียกร้องค่าตอบแทนจากกองทัพ

ลงชื่อ ..... ผู้ปกครอง  
( ..... )

### ผลการวัดขนาดร่างกาย

อายุ ..... ปี

น้ำหนัก ..... กก.

ส่วนสูง ..... ซม.

รอบอก..... / ..... ซม.

ผ่าน  ไม่ผ่าน

ลงชื่อ .....

กรรมการวัดขนาดร่างกาย

### ผลการตรวจร่างกาย

กลุ่มเลือด .....

โรคที่ตรวจพบ .....

สภาพทั่วไป .....

BMI .....

ความเห็น .....

.....

ลงชื่อ .....

แพทย์ผู้ตรวจ

### \*\*\* หลักฐานการสมัคร \*\*\*

- รูปถ่าย
  - สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้สมัคร / บิดา / มารดา
  - สำเนาหลักฐานการศึกษา ( ปพ.๑ )
  - สด.๙ / สด. ๓๕ / สด.๔๓ \*\* ถ้ามี
  - อื่น ๆ .....
- ลงชื่อ .....
- ผู้ตรวจหลักฐาน

- อนุญาตให้สมัครฯ
- ไม่อนุญาตให้สมัครฯ

### ผลการทดสอบสมรรถภาพร่างกาย

ทำดันทัน ..... ทำลูกนึ่ง ..... วิ่ง ๘๐๐ ม. ..... ลงชื่อ.....

ปฏิบัติได้ ..... ครั้ง ปฏิบัติได้ ..... ครั้ง ปฏิบัติได้ ..... นาที ( ผู้เข้ารับการทดสอบ )

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

ลงชื่อ ..... ลงชื่อ ..... ลงชื่อ ..... ลงชื่อ ..... กรรมการ

ทดสอบดันทัน กรรมการทดสอบลูกนึ่ง กรรมการทดสอบวิ่ง หัวหน้ากรรมการสถานีทดสอบ

ลงชื่อ .....

กรรมการรวบรวมหลักฐาน

ได้คะแนน ..... ได้คะแนน ..... ได้คะแนน ..... รวมคะแนน .....

ลงชื่อ .....

กรรมการบันทึกคะแนน

บันทึก



## เงื่อนไขประกอบการรับสมัครเป็นนักศึกษาวิชาทหาร

ข้าพเจ้า.....สถานศึกษา.....รหัสสถานศึกษา.....

ลำดับที่ ..... (ตามบัญชีที่สถานศึกษาส่งให้ ศผ.๓)

เมื่อข้าพเจ้าสำเร็จการฝึกนักศึกษาวิชาทหาร ตามหลักสูตรที่กระทรวงกลาโหมกำหนด ในชั้นปีที่ ๓, ๔, ๕ แล้ว และได้รับการแต่งตั้งยศเป็นนายทหารประทวนกองหนุน หรือนายทหารสัญญาบัตรกองหนุน ตามระเบียบกระทรวงกลาโหม หากทางราชการได้มีหมายเรียกพล หรือด้วยวิธีใด ให้ข้าพเจ้าเข้ารับราชการเป็นการชั่วคราวเพื่อตรวจสอบ, เพื่อฝึกวิชาทหาร, ทดสอบความพร้อม, เมื่อมีการระดมพล แล้วแต่กรณี ข้าพเจ้าจะไปรับราชการเรียกพล ตามที่ทางราชการกำหนด หากข้าพเจ้าหลีกเลี่ยง หรือขัดขืน ไม่เข้ารับราชการในการเรียกพล ข้าพเจ้ายินยอมรับโทษตามกฎหมาย

(ลงชื่อ) .....

( .....

ผู้สมัคร

### หนังสือให้คำยินยอม

ข้าพเจ้า นาย, นาง, นางสาว ..... เกี่ยวข้องเป็น .....

ยินยอมที่จะให้ ..... เข้ารับการฝึกวิชาทหารตามหลักสูตรที่กระทรวงกลาโหมกำหนด ซึ่งเมื่อสำเร็จการฝึกวิชาทหาร ชั้นปีที่ ๓, ๔, ๕ และได้รับการแต่งตั้งยศเป็นนายทหารประทวนกองหนุน หรือนายทหารสัญญาบัตรกองหนุน ตามระเบียบกระทรวงกลาโหมแล้ว หากทางราชการได้มีความจำเป็นจะต้องเรียกมาเข้ารับราชการเป็นการชั่วคราว ตามกฎหมาย ในการเรียกพลเพื่อตรวจสอบ, เพื่อฝึกวิชาทหาร, ทดสอบความพร้อม, เมื่อมีการระดมพล แล้วแต่กรณี ข้าพเจ้าจะกำกับดูแล ในฐานะผู้ปกครอง ให้เป็นกำลังสำรองของกองทัพ และปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ทางราชการกำหนดต่อไป

(ลงชื่อ) .....

( .....

ผู้ปกครอง

หมายเหตุ : เอกสารฉบับนี้ ผู้ปกครองจะต้องเป็นบุคคลคนเดียวกับ ผู้ปกครองที่ลงนามในใบสมัคร และต้องแนบมาพร้อมเอกสารอื่น ๆ ในวันสมัครด้วย



## หนังสือแสดงความยินยอมของ บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง

สถานที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... อายุ ..... ปี อาชีพ .....

หมายเลขประจำตัวประชาชน ..... ภูมิลำเนา อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....

ซอย ..... ตำบล ..... เมือง ..... จังหวัด ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

เกี่ยวข้องเป็น ..... ของนักศึกษาวิชาทหาร .....

เข้ารับการฝึกวิชาทหารตามหลักสูตร ที่กระทรวงกลาโหมกำหนด ขออนุญาตรับการรับสมัคร และรายงานตัว นักศึกษาวิชาทหาร ปีการศึกษา

๒๕๖๓ จะต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบอย่างเคร่งครัด ทั้งให้เรื่องระเบียบวินัย และการไว้ทรงผม ของนักศึกษาวิชาทหาร

(ลงชื่อ) .....

( ..... )

ผู้ปกครอง

หมายเหตุ : เอกสารฉบับนี้ ผู้ปกครองจะต้องเป็นบุคคลคนเดียวกับ ผู้ปกครองที่ลงนามในใบสมัคร และต้องแนบมาพร้อมเอกสารอื่น ๆ

ในวันสมัครด้วย



## ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง ..... ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

เลขที่ ..... สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม, สถานที่ปฏิบัติงานประจำ .....

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

หมายเลขประจำตัวประชาชน ..... ที่อยู่ (สามารถติดต่อได้) .....

โทรศัพท์ ..... ได้ตรวจร่างกาย เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ขอรับรองว่า นาย / นางสาว ..... ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถเข้ารับการศึกษา

วิชาทหารได้ ไม่มีอาการโรคจิต หรือพันเพื่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ อาการพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการแสดงของโรค ดังต่อไปนี้

- (๑) โรคติดต่อร้ายแรง โรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัด และขั้นรุนแรง ที่จะเป็นอุปสรรคต่อการฝึกวิชาทหาร
- (๒) วัณโรคในระยะอันตราย (ระยะแพร่กระจายเชื้อ)
- (๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการ และเป็นที่ยังเกี่ยวแก่สังคม
- (๔) ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้อง กับการปฏิบัติงาน ของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้

สรุปความเห็น และข้อแนะนำของแพทย์ .....

(ลงชื่อ) .....

( ..... )

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ : (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรง สามารถเข้ารับการศึกษาวิชาทหารได้ และใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้

๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย