(ร่าง) ทบ.๓๔๙-๐๐๑

รด.๑

ใบสมัครเป็น นศท.ชั้นปีที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

สถานศึกษาวิชาทหาร มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

สมัครวันที่ ๒๓ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

รูปผู้สมัคร : ตามหมายเหตุ ถ้าเป็นรูปถ่าย หรือรูปที่พิมพ์จากภาพถ่ายดิจิทัล ให้แต่งเครื่องแบบนักเรียน นักศึกษา หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ขนาด ๓ x ๔ 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

☐ สมัครใจเข้ารับการฝึกวิชาทหาร

☐ ไม่เป็นทหารประจำการ กองประจำการ หรือถูกกำหนดตัวเข้ากองประจำการแล้ว

☐ ชาย ไว้ทรงผมรองทรงสูง ความยาวด้านบนไม่เกิน ๕ ซม. หรือสั้นกว่า

☐ หญิง ไว้ทรงผมตามที่ระเบียบกำหนด

☐ พร้อมปฏิบัติตามเงื่อนไขบังคับในการสมัครเป็น นศท. ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

๔. คำยินยอมของ บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล.....

เกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้สมัคร ยินยอม

☐ ให้ผู้สมัคร สมัครเป็น นศท.ชั้นปีที่ ๑ ในปีการศึกษานี้

☐ ให้ผู้สมัคร ทดสอบสมรรถภาพร่างกาย เพื่อเป็น นศท. และฝึกวิชาทหาร เมื่อได้รับการคัดเลือก

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

๕. คำรับรองของสถานศึกษาวิชาทหาร

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล รองศาสตราจารย์ ดร.ธนิตา เลิศพรกุลรัตน์

ตำแหน่ง รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายกิจการนิสิต ขอรับรองว่า

☐ ปัจจุบันผู้สมัครเป็นนักศึกษาของสถานศึกษาวิชาทหารจริง

☐ จะอำนวยความสะดวกในการฝึกวิชาทหารให้กับผู้สมัคร และปกครองกำกับดูแลให้เป็นไปตามระเบียบ นรด.เมื่อได้รับการคัดเลือกเป็น นศท.

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำรับรอง

(รองศาสตราจารย์ ดร.ธนิตา เลิศพรกุลรัตน์)

๖. ผลการตรวจหลักฐาน ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ ไม่มีรูป หรือรูปในใบสมัคร ไม่เป็นไปตามที่กำหนด

☐ ไม่มีตราประทับสถานศึกษาวิชาทหารในส่วนของคำรับรอง

☐ ข้อมูลหรือการลงลายมือชื่อในใบสมัครไม่ครบถ้วน / ไม่ถูกต้อง

☐ อายุของผู้สมัครไม่เป็นไปตามที่ระเบียบกำหนด

☐ ขาด หรือหลักฐานแสดงผลการศึกษาสำเร็จชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ หรือเทียบเท่า ไม่มีผู้รับรอง

☐ ขาด หรือใบรับรองแพทย์ ไม่เป็นไปตามที่ระเบียบกำหนด

☐ อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน

(.....)

๗. ผลการตรวจร่างกาย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

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

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

ค่าดัชนีมวลกาย.....กิโลกรัม : ตารางเมตร

☐ น้ำหนักตัวไม่ได้ขนาด ☐ ดัชนีมวลกายเกินกว่าที่กำหนด

☐ ความสูงไม่ได้ขนาด ☐ เป็นโรค หรือสภาพร่างกาย จิตใจไม่พร้อมเข้ารับการฝึกวิชาทหาร

☐ รอบตัวไม่ได้ขนาด

☐ อื่นๆ .....

ลงชื่อ.....หัวหน้าสถานี

(.....)

๘. ผลการทดสอบสมรรถภาพร่างกาย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

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

ลุกนั่ง.....ครั้ง/๒ นาที ลงชื่อ.....กรรมการ

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

ลงชื่อ.....หัวหน้าสถานี

(.....)

บันทึกความเห็นเพิ่มเติมของคณะกรรมการ

หมายเหตุ ๑. รูปผู้สมัคร สามารถใช้ได้ทั้งรูปถ่าย หรือรูปที่พิมพ์จากภาพถ่ายดิจิทัล หรือจากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์

๒. การกรอกข้อความ สามารถเขียนด้วยลายมือทั้งหมด หรือพิมพ์บางส่วนที่มีข้อมูลอยู่ในฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์ร่วม