



(ร่าง) ทบ. ๓๔๙-๐๐๑

(รต.๑)

ใบสมัครเป็น นศท. ชั้นปีที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

สถานศึกษาวิชาทหาร โรงเรียนมหิตลวิทยานุสรณ์
สมัครวันที่ ๒๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๑. ข้อมูลผู้สมัคร

☒ ชาย ☐ หญิงข้าพเจ้า ชื่อ - สกุล นาย ปุณยฤทธิ์ ประสิทธิ์พร เลขประจำตัวประชาชน ๑๖๗๙๙๐๐๘๑๙๕๑๑
วัน เดือน ปี เกิด ๐๑/๐๓/๒๕๕๔ อายุ ๑๕ ปี (นับอายุตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหาร)
เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย ศาสนา ไทศรีพม่า โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑-๓๕๘๘๘๘๘๘
ปัจจุบันกำลังศึกษาระดับ มัธยมศึกษาตอนปลาย ชั้นปีที่ ๔ ขอสมัครเป็น นศท. ชั้นปีที่ ๑

๒. ข้อมูลบิดา มารดา และผู้ปกครอง

บิดา ชื่อ - สกุล นิรุทธิ์ แก้วนิคม โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑-๖๖๐๗๙๙๙
มารดา ชื่อ - สกุล สุภาวดี ประสิทธิ์พร โทรศัพท์มือถือ ๐๘๐-๐๘๘๕๗๘๘
ผู้ปกครอง ชื่อ - สกุล โทรศัพท์มือถือ

๓. คำรับรองและคำยินยอมของผู้สมัคร

- ☒ สมัครใจเข้ารับการฝึกวิชาทหาร
- ☒ ไม่เป็นทหารประจำการ กองประจำการ หรือถูกกำหนดตัว
เข้ากองประจำการแล้ว
- ☒ ชาย ไ้ทรงผมทรงสูง ความยาวด้านบนไม่เกิน ๕ ซม. หรือสั้นกว่า
- ☐ หญิง ไ้ทรงผมตามที่ระเบียบกำหนด
- ☒ พร้อมปฏิบัติตามเงื่อนไขบังคับในการสมัครเป็น นศท. ทุกประการ
- ลงชื่อ ผู้สมัคร
(นาย ปุณยฤทธิ์ ประสิทธิ์พร)

๔. คำยินยอมของ บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า ชื่อ - สกุล นางสาวสุภาวดี ประสิทธิ์พร
เกี่ยวข้องกับ มารดา ของผู้สมัคร ยินยอม

☒ ให้ผู้สมัคร สมัครเป็น นศท. ชั้นปีที่ ๑ ในปีการศึกษา

☒ ให้ผู้สมัคร ทดสอบสมรรถภาพร่างกาย เพื่อเป็น นศท. และฝึกวิชาทหาร
เมื่อได้รับการคัดเลือก

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม
(..... นางสาวสุภาวดี ประสิทธิ์พร)

๕. คำรับรองของสถานศึกษาวิชาทหาร

ข้าพเจ้า ชื่อ - สกุล
ตำแหน่ง ขอรับรองว่า

☐ ปัจจุบันผู้สมัครเป็นนักศึกษาของสถานศึกษาวิชาทหารจริง

☐ จะอำนวยความสะดวกในการฝึกวิชาทหารให้กับผู้สมัคร และปกครอง
กำกับดูแลให้เป็นไปตามระเบียบ นรต. เมื่อได้รับการคัดเลือกเป็น นศท.

ลงชื่อ ผู้ให้คำรับรอง
(.....)

๖. ผลการตรวจหลักฐาน

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

- ☐ ไม่มีรูป หรือรูปใบสมัคร ไม่เป็นไปตามที่กำหนด
- ☐ ไม่มีตราประทับสถานศึกษาวิชาทหารในส่วนของการรับรอง
- ☐ ข้อมูลหรือการลงลายมือชื่อในใบสมัครไม่ครบถ้วน / ไม่ถูกต้อง
- ☐ อายุของผู้สมัครไม่เป็นไปตามที่ระเบียบกำหนด
- ☐ ขาด หรือหลักฐานแสดงผลการศึกษาสำเร็จชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓
หรือเทียบเท่า ไม่มีผู้รับรอง
- ☐ ขาด หรือใบรับรองแพทย์ ไม่เป็นไปตามที่ระเบียบกำหนด
- ☐ อื่นๆ
- ลงชื่อ ผู้ตรวจหลักฐาน
(.....)

๗. ผลการตรวจร่างกาย

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่านอายุ ปี น้ำหนัก กก. ส่วนสูง ซม.
ขนาดรอบอก หายใจเข้า/หายใจออก /
ค่าดัชนีมวลกาย กิโลกรัม : ตารางเมตร

☐ น้ำหนักตัวไม่ได้ขนาด ☐ ดัชนีมวลกายเกินกว่าที่กำหนด

☐ ความสูงไม่ได้ขนาด ☐ เป็นโรค หรือสภาพร่างกาย จิตใจ

☐ รอบตัวไม่ได้ขนาด ☐ ไม่พร้อมเข้ารับการฝึกวิชาทหาร

☐ อื่นๆ

ลงชื่อ หัวหน้าสถานี
(.....)

๘. ผลการทดสอบสมรรถภาพร่างกาย

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่านดันพื้น ครั้ง / ๒ นาที ลงชื่อ กรรมการ

ลูกนั่ง ครั้ง / ๒ นาที ลงชื่อ กรรมการ

วิ่ง นาที : วินาที ลงชื่อ กรรมการ

ลงชื่อ หัวหน้าสถานี
(.....)

บันทึกความเห็นเพิ่มเติมของคณะกรรมการ