

ใบสมัครเป็น นศท.ชั้นปีที่ ๑ ประจำปีการศึกษา.....

รต.๑

สถานศึกษาวิชาทหาร.....

สมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รูปผู้สมัคร : ตามหมายเหตุ
ถ้าเป็นรูปถ่าย หรือรูปที่พิมพ์
จากภาพถ่ายดิจิทัล ให้แต่ง
เครื่องแบบนักเรียน 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 ☐ สมัครใจเข้ารับการศึกษาทหาร ☐ ชาย ไว้ทรงผมทรงสูง ความยาวด้านบนไม่เกิน ๕ ซม. หรือสั้นกว่า ☐ ไม่เป็นทหารประจำการ กองประจำการ หรือถูกกำหนดตัว ☐ หญิง ไว้ทรงผมตามที่ระเบียบกำหนด เข้ากองประจำการแล้ว ☐ 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..... ตำแหน่ง.....ขอรับรองว่า ☐ ปัจจุบันผู้สมัครเป็นนักศึกษาของสถานศึกษาวิชาทหารจริง ☐ จะอำนวยความสะดวกในการฝึกวิชาทหารให้กับผู้สมัคร และปกครองกำกับดูแลให้เป็นไปตามระเบียบ นรต.เมื่อได้รับการคัดเลือกเป็น นศท. ลงชื่อ.....ผู้ให้คำรับรอง (.....)
๖. ผลการตรวจหลักฐาน ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน ☐ ไม่มีรูป หรือรูปในใบสมัคร ไม่เป็นไปตามที่กำหนด ☐ ไม่มีตราประทับสถานศึกษาวิชาทหารในส่วนของการรับรอง ☐ 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 จิตใจ ☐ รอบตัวไม่ได้ขนาด ☐ ไม่พร้อมเข้ารับการศึกษาทหาร ☐ 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

หมายเหตุ ๑. รูปผู้สมัคร สามารถใช้ได้ทั้งรูปถ่าย หรือรูปที่พิมพ์จากภาพถ่ายดิจิทัล หรือจากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร

๒. การกรอกข้อความ สามารถเขียนด้วยลายมือทั้งหมด หรือพิมพ์บางส่วนที่มีข้อมูลอยู่ในฐานข้อมูลทะเบียนราษฎรร่วม