

ใบสมัครเข้ารับการฝึกวิชาทหารปีการศึกษา .....  
สถานศึกษาวิชาทหาร.....  
สมัครวันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

## หมายเลขอประจำตัวประชาชน

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

ชื่อ- สกุล .....  
วัน/เดือน/ปีเกิด ..... เดือน ..... สัญชาติ ..... เชื้อชาติ ..... ศาสนา .....  
จบจากสถานศึกษา..... จังหวัด ..... คงแบนเนลี่ย.....  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
ภูมิลำเนาทหาร เลขที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด .....

ชื่อ-สกุล บิดา..... อายุ..... โทรศัพท์.....  
ชื่อ-สกุล มารดา..... อายุ..... โทรศัพท์.....  
ภูมิพลังทางเศรษฐกิจและสังคม สถานะบิดา-มารดา  ออยู่ด้วยกัน  หย่าร้าง  บิดาเสียชีวิต  มารดาเสียชีวิต<sup>ฐานครอบครัว</sup>  ราย  ปานกลาง  ยากจน  สภาพครอบครัว  อบอุ่น  ขาดการดูแล  ถูกทอดทิ้ง  
มีความประสงค์สมัครเรียนวิชาทหาร โดยปฏิบัติตามระเบียบกองทัพบกกำหนด

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
(.....)

## คำยินยอมของสถานศึกษา

ข้าพเจ้า .....  
ตัวแทน .....  
ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย รับรองว่า  
จะปักครองให้นักศึกษาวิชาทหาร อยู่ในระเบียบวินัยอันดี และ  
จะให้ความสะดวกในการศึกษาวิชาทหารของผู้สมัคร ตามที่  
กองทัพบกกำหนด ทุกประการ

ลงชื่อ.....  
(.....)  
หัวหน้าสถานศึกษา หรือผู้รับมอบอำนาจ

## คำยินยอมของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า .....  
อายุ ..... ปี อายุ .....  
ที่อยู่หรือที่ทำงาน .....  
เกี่ยวข้องเป็น ..... ของผู้สมัครและยินยอมให้ผู้สมัคร  
เรียนวิชาทหาร ไม่ว่ากรณีใด ๆ ก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการรับสมัคร  
และการฝึกวิชาทหารจะไม่เรียกค่าตอบแทนจาก กองทัพบก

ลงชื่อ .....  
(.....)

( ส่วนของเจ้าหน้าที่ กองอำนวยการรับสมัครและรายงานตัว )  
ผลการตรวจร่างกาย

อายุ ..... ปี น้ำหนัก ..... กก  
สูง ..... ซม. รอบอก ..... / ..... ซม.  
กลุ่มเลือด ..... โรคที่ตรวจพบ.....  
สภาพทั่วไป .....  
ความเห็น .....  
ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจร่างกาย  
(.....)

## หลักฐานการสมัคร

- รูปถ่าย
- สำเนาหลักฐานการศึกษา.....
- ใบรับรองแพทย์
- อื่นๆ.....

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจหลักฐาน  
(.....)

## เงื่อนไขประกอบการรับสมัครเป็นนักศึกษาวิชาทหาร

เมื่อข้าพเจ้า สำเร็จหลักสูตรการฝึกวิชาทหารชั้นปีที่ ๓ หรือปีที่ ๕ แล้ว ข้าพเจ้าจะรับราชการทหารในการเรียกพลเพื่อตรวจสอบหรือเพื่อฝึกวิชาทหาร หรือเพื่อทดลองความพร่องพร้อมหรือในการระดมพล ตามที่ทางราชการได้มีหมายเรียกพล หรือด้วยวิธีใด ให้ข้าพเจ้าเข้ารับราชการทหารดังกล่าว ทั้งนี้ภายในกำหนดเวลา ๑๐ ปี นับตั้งแต่วันที่ข้าพเจ้าสำเร็จการฝึกวิชาทหารชั้นปีที่ ๓ และเมื่อถูกเรียกพล ให้ถือเป็นปีแรกตามเงื่อนไขที่ผูกพัน ข้าพเจ้าทราบว่าจะต้องรับโทษตามพระราชบัญญัติรับราชการทหาร พ.ศ. ๒๔๘๗ มาตรา ๑๖, ๑๗ หากข้าพเจ้าหลีกเลี่ยง หรือขัดขืนไม่เข้ารับราชการ ในกรณีการเรียกพล เมื่อข้าพเจ้าสำเร็จหลักสูตรการฝึกวิชาทหารตามที่ระบุไว้ข้างต้น

(ลงชื่อ).....

( ..... )

ผู้สมัคร

### หนังสือให้คำยินยอม

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) ..... เกี่ยวข้องเป็น .....  
ยินยอมที่จะให้ นาย ..... เข้ารับการฝึกวิชาทหารตามหลักสูตร ที่กระทรวงกลาโหมกำหนด  
และเมื่อสำเร็จการฝึกวิชาทหารชั้นปีที่ ๓ หรือชั้นปีที่ ๕ หรือชั้นปีที่ ๕ แล้ว นาย .....  
จะต้องเข้ารับราชการ ในการเรียกพลเพื่อตรวจสอบ หรือเพื่อฝึกวิชาทหาร หรือเพื่อทดลองความพร่องพร้อม หรือในการ  
ระดมพล ตามที่ทางราชการ ได้มีหมายเรียกพล หรือระดมพล ด้วยวิธีอื่นใดให้ นาย .....  
เข้ารับราชการทหารดังกล่าว ทั้งภาย ในกำหนด ๑๐ ปี นับตั้งแต่วันที่สำเร็จหลักสูตรการฝึกวิชาทหารชั้นปีที่ ๓ หรือ  
ชั้นปีที่ ๕ โดยถือว่าเมื่อถูกเรียกพลครั้งที่หนึ่ง ให้ถือเป็นปีแรกตามเงื่อนไข ที่ผูกพันโดยข้าพเจ้าจะรับผิดชอบ และกำกับดูแลให้  
นาย ..... ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้างต้น

(ลงชื่อ) .....

( ..... )

ผู้ปกครอง

(เอกสารฉบับนี้ผู้ปกครองจะต้องเป็นบุคคลคนเดียวกันกับผู้ปกครองที่ลงนามในใบสมัคร )