

ใบสมัครเป็น นศท.ชั้นปีที่ ๑ ประจำปีการศึกษา

รต.๑

สถานศึกษาวิชาทหาร มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร วิทยาเขตพระนครเหนือ

สมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รูปถ่ายสี
ผู้สมัคร
แต่งกายเครื่องแบบ
นักเรียน นักศึกษา
หน้าตรง ไม่สวมแว่นตา
ขนาด ๓x๔ 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

- ☐ สมัครใจเข้ารับการศึกษาวิชาทหาร ☐ ชาย ไ้ทรงผมทรงสูง ความยาวด้านบนไม่เกิน ๕ ซม. หรือสั้นกว่า
☐ ไม่เป็นทหารประจำการ กองประจำการ หรือถูกกำหนดตัว ☐ หญิง ไ้ทรงผมตามที่ระเบียบกำหนด
เข้ากองประจำการแล้ว ☐ พร้อมปฏิบัติตามเงื่อนไขบังคับในการสมัครเป็น นศท.ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

๔. คำยินยอมของ บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล.....
เกี่ยวข้องกับ.....ของผู้สมัคร ยินยอม
☐ ให้ผู้สมัคร สมัครเป็น นศท.ชั้นปีที่ ๑ ในปีการศึกษา
☐ ให้ผู้สมัคร ทดสอบสมรรถภาพร่างกาย เพื่อเป็น นศท.
และฝึกวิชาทหาร เมื่อได้รับการคัดเลือก

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

๕. คำรับรองของสถานศึกษาวิชาทหาร

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา.....ขอรับรองว่า
☐ ปัจจุบันผู้สมัครเป็นนักศึกษาของสถานศึกษาวิชาทหารจริง
☐ จะอำนวยความสะดวกในการฝึกวิชาทหารให้กับผู้สมัคร และปกครอง
กำกับดูแลให้เป็นไปตามระเบียบ นรต.เมื่อได้รับการคัดเลือกเป็น นศท.

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำรับรอง
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เวทรินทร์ ัญญสิริประเสริฐ)

๖. ผลการตรวจหลักฐาน ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

- ☐ ไม่มีรูปถ่าย หรือรูปถ่ายในใบสมัคร ไม่เป็นไปตามที่ระเบียบกำหนด
☐ ไม่มีตราประทับสถานศึกษาวิชาทหารในส่วนของการรับรอง
☐ ข้อมูลหรือการลงลายมือชื่อในใบสมัครไม่ครบถ้วน / ไม่ถูกต้อง
☐ อายุของผู้สมัครไม่เป็นไปตามที่ระเบียบกำหนด
☐ ขาดหลักฐานแสดงผลการศึกษาสำเร็จชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ หรือเทียบเท่า
☐ ขาดใบรับรองแพทย์
☐ อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน
(.....)

๗. ผลการตรวจร่างกาย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

อายุ.....ปี น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.
ขนาดรอบอก หายใจเข้า/หายใจออก...../.....
ค่าดัชนีมวลกาย.....กิโลกรัม : ตารางเมตร
☐ ใบรับรองแพทย์ไม่เป็นไป ☐ รอบตัวไม่ได้ขนาด
ตามที่ระเบียบกำหนด ☐ ดัชนีมวลกายเกินกว่าที่กำหนด
☐ น้ำหนักตัวไม่ได้ขนาด ☐ เป็นโรค หรือสภาพร่างกาย จิตใจ
☐ ความสูงไม่ได้ขนาด ไม่พร้อมเข้ารับการฝึกวิชาทหาร
☐ 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