ภูมิลำเนาทหาร จังหวัด.....

แบบวิชาทหาร 001
เลขที่...../2563

แบบคำร้องขอผ่อนผันการตรวจเลือกเข้ารับราชการกองประจำการ ประจำปีการศึกษา 2562
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

1. ข้อมูลส่วนตัวผู้ยื่นคำร้อง (ระบุข้อมูลให้ครบถ้วน)

ข้าพเจ้า นาย..... นามสกุล.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....
อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail..... สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐หย่าร้าง
ชื่อ-สกุล บิดา นาย..... ชื่อ – สกุล มารดา นาง/นางสาว.....

2. ข้อมูลการศึกษา (ระบุข้อมูลให้ครบถ้วน)

ปัจจุบันกำลังศึกษาในระดับ ☐ปริญญาตรี ☐ปริญญาโท ☐ปริญาเอก คณะ..... .....
สาขา.....ชั้นปีที่..... รหัสนักศึกษา.....คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาปี.....
เข้าเป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เมื่อปีการศึกษา..... เกรดเฉลี่ยสะสมปัจจุบัน.....

3. ข้อมูลทางทหาร (ระบุข้อมูลให้ครบถ้วน)

ภูมิลำเนาทหาร (ตาม สด.9 หรือ สด.10) อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ใบสำคัญทหารกองเกิน (แบบ สด.9) เลขที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ใบหมายเรียก (แบบ สด.35) เลขที่.....ออกวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
การผ่อนผันการตรวจเลือกเข้ารับราชการทหารกองประจำการ

☐ ไม่เคยยื่นคำร้องขอผ่อนผัน และประสงค์ยื่นคำร้องขอผ่อนผันในครั้งนี้

☐ เคยยื่นคำร้องขอผ่อนผัน เมื่อปี..... กับสถานศึกษา (ชื่อสถานศึกษา).....แต่เนื่องจากได้ย้ายสถานศึกษา จึงประสงค์ยื่นคำร้องขอผ่อนผันในครั้งนี้

4. หลักฐานประกอบการยื่นคำร้องขอผ่อนผันฯ (ระบุข้อมูลเอกสารที่ยื่นพร้อมคำร้อง)

☐ สำเนา สด.9 จำนวน 2 ฉบับ ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
☐ สำเนาหมายเรียก สด.35 จำนวน 2 ฉบับ ☐ สำเนาใบรับรองการเป็นนักศึกษา จำนวน 2 ฉบับ
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ ☐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) จำนวน 2 ฉบับ
☐ สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีสมรส) จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น และเอกสารที่ยื่นประกอบคำร้อง เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าประสงค์ให้มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีดำเนินการผ่อนผันการตรวจเลือกการเข้ารับราชการทหารกองประจำการ ตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหาร หากข้าพเจ้าไม่ไปรายงานตัวในวันตรวจเลือก หรือไม่ได้ปฏิบัติตามระเบียบ ประกาศ ในการขอผ่อนผัน หรือเกิดความเสียหายใดๆ ที่เกิดจากตัวข้าพเจ้าเอง ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องประการใดๆ

ลงชื่อ..... (ผู้ยื่นคำร้อง)
(.....) ลายมือชื่อตัวบรรจง
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ..... (เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง)
(.....)
วันที่...../...../.....

(ตัดหรือฉีก)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น **เลขที่...../2563**

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้รับคำร้องขอผ่อนผันฯ จาก (ชื่อ-สกุล).....ซึ่งเป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ไว้เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ..... **ให้เก็บส่วนนี้เป็นหลักฐานไว้กับตัวนักศึกษา**

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง)
(.....)
วันที่...../...../.....