

ใบสมัครเข้ารับการฝึกวิชาทหารปีการศึกษา ..2564

สถานศึกษาวิชาทหาร..... มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี.....

สมัครวันที่ เดือน..... พ.ศ. 2564

หมายเลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ- สกุล

วัน/เดือน/ปีเกิด..... เพศ..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

จบจากสถานศึกษา..... จังหวัด..... คณะแผนกเฉลี่ย.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ภูมิลำเนาทหาร เลขที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ชื่อ-สกุล บิดา..... อาชีพ..... โทรศัพท์.....

ชื่อ-สกุล มารดา..... อาชีพ..... โทรศัพท์.....

ภูมิหลังทางเศรษฐกิจและสังคม สถานะบิดา-มารดา อยู่ด้วยกัน หย่าร้าง บิดาเสียชีวิต มารดาเสียชีวิต

ฐานะครอบครัว ครอบครัวย ปานกลาง ยากจน สภาพครอบครัว อบอุ่น ขาดการดูแล ถูกทอดทิ้ง

มีความประสงค์สมัครเรียนวิชาทหาร โดยปฏิบัติตามระเบียบกองทัพที่กำหนด

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

คำยินยอมของสถานศึกษา

ข้าพเจ้า นายณัฐชนนท์ โสสิงห์
ตำแหน่ง..... นักวิชาการศึกษาปฏิบัติการ / ผกท.....

ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย รับรองว่า
จะปกครองให้นักศึกษาวิชาทหาร อยู่ในระเบียบวินัยอันดี และ
จะให้ความสะดวกในการศึกษาวิชาทหารของผู้สมัคร ตามที่
กองทัพบกกำหนด ทุกประการ

ลงชื่อ.....
(..... นายณัฐชนนท์ โสสิงห์.....)
หัวหน้าสถานศึกษา หรือผู้รับมอบอำนาจ

คำยินยอมของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า
อายุ.....ปี อาชีพ.....
ที่อยู่หรือที่ทำงาน

.....

เกี่ยวข้องเป็นของผู้สมัครและยินยอมให้ผู้สมัคร
เรียนวิชาทหาร ไม่ว่ากรณีใด ๆ ก็ตามที่เกี่ยวข้องกับการรับสมัคร
และการฝึกวิชาทหารจะไม่เรียกค่าตอบแทนจาก กองทัพบก

ลงชื่อ
(.....)

(ส่วนของเจ้าหน้าที่ กองอำนาจการรับสมัครและรายงานตัว)

ผลการตรวจร่างกาย

อายุ.....ปี น้ำหนักกก
สูง ซม. รอบอก...../..... ซม.
กลุ่มเลือด..... โรคที่ตรวจพบ.....

สภาพทั่วไป

ความเห็น

ลงชื่อผู้ตรวจร่างกาย
(.....)

หลักฐานการสมัคร

รูปถ่าย

สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาหลักฐานการศึกษา.....

ใบรับรองแพทย์

อื่นๆ.....

ลงชื่อผู้ตรวจหลักฐาน
(.....)