



ตัวอย่างการกรอกใบสมัคร และเอกสารต่าง ๆ ที่ใช้ในการ
สมัครเรียนวิชาทหารชั้นปีที่ 1 (ชาย/หญิง) ประจำปีการศึกษา 2566

☞ ใบสมัคร (แบบ รด.1) (ใช้กระดาษ A4 พิมพ์ด้านหน้า-ด้านหลัง ให้อยู่ในแผ่นเดียวกันเท่านั้น)

หน้าที่ 1 (กรอกเฉพาะส่วนของผู้สมัครและส่วนของผู้ปกครองเท่านั้น)

(ส่วนของผู้สมัคร) รายละเอียดดังนี้

- ใบสมัครเข้ารับการฝึกวิชาทหารปีการศึกษา 2566/สมัครวันที่ 19 กันยายน พ.ศ. 2566
- เขียนชื่อ เลขประจำตัวประชาชน (เลข 13 หลัก) วัน/เดือน/ปีเกิด เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา ชื่อบิดา มารดา ที่อยู่ ฯลฯ
- ภูมิลำเนาทหาร ให้ใช้ที่อยู่ของบิดา ถ้าบิดาไม่ปรากฏที่อยู่ให้ใช้ที่อยู่ของมารดา/ลงชื่อผู้สมัคร
- เขียนคำยินยอมของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง และลงชื่อ
- ช่องอื่น ๆ ให้เว้นว่างไว้สำหรับเจ้าหน้าที่ของทหาร - ผู้สมัครเรียนลงชื่อ

(ส่วนของผู้ปกครอง) รายละเอียดดังนี้

- เขียนชื่อ อายุ อาชีพ ที่อยู่หรือที่ทำงาน เกี่ยวข้องเป็นอะไรกับผู้สมัคร
- ผู้ปกครองลงชื่อ

หน้าที่ 2

- ผู้สมัครเรียนลงชื่อ
- ผู้ปกครองลงชื่อ (เป็นคนเดียวกับหน้า 1)

☞ ใบรับรองแพทย์

- นำแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ (ที่มหาวิทยาลัยฯแจกให้เท่านั้น) เข้าพบแพทย์ตรวจร่างกาย ใช้บริการได้ทั้งโรงพยาบาลและคลินิกที่เป็นของรัฐบาลและเอกชน โดยให้แพทย์ลงชื่อ พร้อมประทับตราสถานพยาบาล (ไม่ต้องให้แพทย์ลงชื่อในใบสมัครหน้าที่ 1) ทั้งนี้ใบรับรองแพทย์ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันตรวจร่างกาย (วันสมัคร คือ วันที่ 19 กันยายน พ.ศ. 2566)

☞ เอกสารแนบอื่น ๆ ประกอบด้วย

1. รูปถ่ายสีขนาด 3x4 ซม. (หน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตา) จำนวน 1 รูป (ติดที่ใบสมัคร จำนวน 1 รูป)
 - 1.1 กรณีเป็นนักเรียนระดับ ปวช. (รูปถ่ายเครื่องแบบนักเรียน รร.เตรียมฯ)
 - 1.2 กรณีเป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรี (รูปถ่ายเครื่องแบบนักศึกษาของมหาวิทยาลัยฯ)
2. สำเนาหลักฐานแสดงผลการศึกษาสำเร็จชั้นมัธยม ระดับ ม.3 หรือ ม.6 (ปพ.1) จำนวน 1 ฉบับ (ผู้สมัครลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง) *สำเนาเอกสารด้านหน้า-ด้านหลัง ให้อยู่ในแผ่นเดียวกันเท่านั้น ทั้งนี้เอกสารต้องมีชุดที่ และเลขที่ ระบุที่หัวของเอกสาร*
3. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ , นามสกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ (ผู้สมัครลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

ตัวอย่างการกรอกใบสมัคร

ทป. ๓๔๙-๐๐๑

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาอาหารปีการศึกษา ๒๕.....๖๖.....

(รต.๑)

สถานศึกษาวิชาทหาร มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ

สมัครวันที่๑๙.. เดือนกันยายน..... พ.ศ. ๒๕๖๖.....

<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: 100%;"> <p>ติดรูปถ่าย ชุดนักเรียน ร.ร.เตรียมฯ ขนาด ๓x๔ ซม.</p> </div>	<p>ชื่อ-สกุล นายน้ำมันต์ เนื้อทอง..... เลขประจำตัวประชาชน ๓-๑๐๑๔-๒๑๓๑๕-๖๓-๔- วัน,เดือน,ปีเกิด..... ๒๔ มี.ค. ๕๑..... เชื้อชาติไทย..... สัญชาติไทย..... ศาสนา.....พุทธ..... ชื่อบิดา..... นายประพจน์..... มารดา..... นางน้ำทิพย์..... อาชีพบิดา/มารดา..... ธุรกิจส่วนตัว/รับ วุฒิสำเร็จการศึกษาปัจจุบันเลขที่..... ๑๕๓๒..... ถนน ประชาราษฎร์ ๑ แขวง/ตำบล..... วงศ์สว่าง เขต/อำเภอ..... บางชื่อ..... จังหวัด กรุงเทพมหานคร..... รหัสไปรษณีย์..... ๑๐๘๐๐..... วุฒิสำเร็จการศึกษาเลขที่ ๑๕๓๒..... แขวง/ตำบล..... วงศ์สว่าง..... เขต/อำเภอ..... บางชื่อ..... จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร..... สำเร็จชั้น ม.๓ คะแนนเฉลี่ย..... ๓.๕๘..... จากโรงเรียน วัดเขมาภิรตาราม..... จังหวัด..... นนทบุรี..... มีความประสงค์สมัครเรียนวิชาทหารโดยปฏิบัติตามระเบียบกองทัพบกกำหนด</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ น้ำมันต์ เนื้อทอง..... ผู้สมัคร (..... นายน้ำมันต์ เนื้อทอง.....)</p>
<p style="text-align: center;">คำรับรองของสถานศึกษา</p> <p>ข้าพเจ้า นางปณิตดา แส้ทอง ตำแหน่ง ผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหารหญิง</p> <p>ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย, รับรองว่าจะปกครองให้นักศึกษาวิชาทหารอยู่ในระเบียบวินัย อันดีและจะให้ความสะดวกในการศึกษาวิชาทหารของผู้สมัคร ตามที่กองทัพบกกำหนดทุกประการ</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ (นางปณิตดา แส้ทอง) ผู้รับมอบอำนาจ</p>	<p style="text-align: center;">คำยินยอมของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง</p> <p>ข้าพเจ้า นายประพจน์ เนื้อทอง..... อายุ..... ๕๒..... ปี อาชีพ ธุรกิจส่วนตัว..... ที่อยู่ทำงาน ๑๕๓๒ ถนนประชาราษฎร์ ๑ แขวงวงศ์สว่าง เขตบางชื่อ กรุงเทพมหานคร ๑๐๘๐๐..... เกี่ยวข้องเป็นบิดา..... ของผู้สมัครและยินยอมให้ผู้สมัคร สมัครเรียนวิชาทหารไม่ว่าเกิดกรณีใด ๆ ก็ตามที่เกี่ยวกับการ รับสมัครและการฝึกวิชาทหาร จะไม่เรียกร้องค่าตอบแทน จากกองทัพบก</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ ประพจน์ เนื้อทอง..... (..... นายประพจน์ เนื้อทอง.....)</p>
<p style="text-align: center;">ผลการตรวจร่างกาย</p> <p>อายุ..... ปี น้ำหนัก ก.ก. สูง ซม. รอบอก/..... ซม. กลุ่มเลือด โรคที่ตรวจพบ</p> <p>สภาพทั่วไป ความเห็น เจ้าหน้าที่ทหารเป็นคนกรอก</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจ (.....)</p>	<p style="text-align: center;">หลักฐานการสมัคร</p> <p>รูปถ่าย สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาหลักฐานการศึกษา</p> <p>หลักฐานการใช้สิทธิลูกเสือ อื่น ๆ</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ ผู้ตรวจหลักฐาน (.....)</p>
<p style="text-align: center;">ผลการทดสอบสมรรถภาพร่างกาย</p> <p>วิ่ง..... ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ ลูกนั่ง ดันพื้น เจ้าหน้าที่ทหารเป็นคนกรอก</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ หัวหน้าสถานี (.....)</p>	<p style="text-align: center;">บันทึก</p>

เงื่อนไขประกอบการสมัครเป็นนักศึกษาวิชาทหาร

เมื่อข้าพเจ้าสำเร็จการฝึกวิชาทหารตามหลักสูตรที่กระทรวงกลาโหมกำหนดในชั้นปีที่ ๓ หรือ ชั้นปีที่ ๔ หรือ ชั้นปีที่ ๕ แล้ว และได้รับการแต่งตั้งยศเป็นนายทหารประทวนกองหนุน หรือนายทหารสัญญาบัตรกองหนุน ตามระเบียบของกระทรวงกลาโหม หากทางราชการได้มีหมายเรียกพลหรือด้วยวิธีใดให้เข้ารับราชการเป็นการชั่วคราว เพื่อตรวจสอบหรือเพื่อฝึกวิชาทหารหรือเพื่อทดสอบความพร้อม หรือเมื่อมีการระดมพล แล้วแต่กรณี ข้าพเจ้าจะไปเข้ารับ การเรียกพลตามที่ราชการกำหนด หากข้าพเจ้าหลีกเลี่ยงขัดขืนไม่เข้ารับราชการในการเรียกพล ข้าพเจ้ายินยอมรับโทษ ตามกฎหมาย

(ลงชื่อ) นำนัด เนื้อทอง
(..... นายนำนัด เนื้อทอง)
ผู้สมัคร

หนังสือให้คำยินยอม

ผู้ปกครองต้องเป็นคนเดียวกันกับหน้าแรก

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ประพจน์ เนื้อทอง เกี่ยวข้อง
เป็น.....บิดา..... ยินยอมให้นาย นำนัด เนื้อทอง เข้ารับการฝึกวิชาทหาร
ตามหลักสูตรที่กระทรวงกลาโหมกำหนด ซึ่งเมื่อสำเร็จการฝึกวิชาทหารชั้นปีที่ ๓ หรือชั้นปีที่ ๔ หรือชั้นปีที่ ๕ และ
ได้รับการแต่งตั้งยศเป็นนายทหารประทวนกองหนุน หรือนายทหารสัญญาบัตรกองหนุนตามระเบียบของ
กระทรวงกลาโหมแล้ว หากทางราชการมีความจำเป็นจะต้องเรียกมาเข้ารับราชการเป็นการชั่วคราวตามกฎหมาย
ในการเรียกพลเพื่อตรวจสอบ หรือเพื่อฝึกวิชาทหาร หรือเพื่อทดสอบความพร้อม หรือในการระดมพล แล้วแต่กรณี
ข้าพเจ้าจะยินดีที่จะรับผิดชอบ และกำกับดูแลให้นาย นำนัด เนื้อทอง
ในฐานะที่เป็นกำลังพลสำรองของกองทัพ ได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ทางราชการกำหนดต่อไป

(ลงชื่อ) ประพจน์ เนื้อทอง
(..... นายประพจน์ เนื้อทอง)
ผู้ปกครอง

ตัวอย่างใบรับรองแพทย์

ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจโรค

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง ใบอนุญาต
ประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ สถานที่ประกอบวิชาชีพเวช
กรรม หรือ สถานที่ปฏิบัติงานประจำ หรืออยู่ที่

แพทย์ผู้ตรวจเป็นคนกรอก

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นางสาว อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่ (สามารถติดต่อได้)

..... โทรศัพท์ ได้ตรวจร่างกาย

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ขอรับรองว่า

นาย/นางสาว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถ
เข้ารับการฝึกวิชาทหารได้ ไม่มีอาการของโรคจิต หรือพันเพื่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ อาการพิษสุรา
เรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการแสดงของโรคดังต่อไปนี้

๑. โรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการฝึกวิชาทหาร
๒. วัณโรคในระยะอันตราย (ระยะแพร่กระจายเชื้อ)
๓. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการ เป็นที่รังเกียจแก่สังคม
๔. ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้อง กับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของนายแพทย์

สุขภาพร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรง สามารถเข้ารับการทดสอบสมรรถภาพร่างกายเข้าเป็นนักศึกษา
วิชาทหารได้

ความเห็นและข้อแนะนำเพิ่มเติม

**แพทย์ผู้ตรวจลงชื่อพร้อม
ประทับตราสถานพยาบาล**

(ลงชื่อ) แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(.....)

หมายเหตุ : (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรงเพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันตรวจ
ร่างกาย

