

แบบคำร้อง

ขอผ่อนผันการตรวจเลือกทหารกองเกินฯ (เกณฑ์ทหาร) ประจำปี ๒๕๖๕ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

คำแนะนำสำหรับนักศึกษา:

- ๑. กรอกข้อมูลในแบบคำร้องด้วยตัวบรรจง ให้ถูกต้องครบถ้วนทุกข้อ
- ๒. ยื่นคำร้องและส่งหลักฐานสำคัญ ได้ที่กิจการนักศึกษา วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัย จุฬาภรณ์ ตั้งแต่วันที่ ๑๘ ตุลาคม - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เท่านั้น
- ๓. ให้นักศึกษาติดต่อขอรับสำเนาหนังสือราชการ บัญชีรายชื่อ เพื่อใช้เป็นหลักฐานและนำไปตรวจสอบรายชื่อผู้มี สิทธิ์ ได้รับการผ่อนผันฯ ณ อำเภอ/เขต ตามภูมิลำเนาทหาร ได้ที่ ฝ่ายกิจการนักศึกษา ชั้น ๔ อาคารบริหาร ๒ โซน A ตั้งแต่ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

๑. ข้อมูลส่วนตัว				
ชื่อตัว-สกุล				
ที่อยู่ (ตามภูมิลำเนาทหาร สด.๙) บ้านเลขที่	หมู่ที่ ถร	นน	ตรอก	
ชอยตำบล/แขวงตำบล/แขวง	อำเภอ/เบเ	ท จังห	วัด	
ชื่อ-สกุล (บิดา)	ชื่อ-สกุล (มารเ	จา)		
กำหนดหมายเรียกเข้ารับราชการทหาร (สด.๓	๕) ณ ที่ใน	วันที่ เดือน	พ.ศ	
๒. สถานภาพการเป็นนักศึกษา วิทยาลัยวิทย	บาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้ ^า	าจฟ้าภรณ์		
ปัจจุบันเป็นนักศึกษา วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ชั้นปีที่ชั้น				
ระดับ 🗖 ปริญญาตรี 🗖 ปริญญาโท หลักสูต	ร/สาขาวิชา	รหัสประจำ	าตัวนักศึกษา	
คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ในปีการศึกษา				
	ลงชื่อ)	ผู้ยื่นค่	ำร้อง
		/	•	
	หมาย	บเลบโทรศัพท์		
๓. หลักฐานสำคัญประกอบการขอผ่อนผันกา	ารตรวจเลือกทหารกองเกิ	นุฯ		
๓.๑ สำเนาหมายเรียกเข้ารับราชการ	ทหาร (แบบ สด.๓๕)		จำนวน ๒ ชุด	
๓.๒ สำเนาใบสำคัญ (แบบ สด.๙)			จำนวน ๒ ชุด	
ต.ต สำเนาทะเบียนบ้าน			จำนวน ๒ ชุด	
๓.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน			จำนวน ๒ ชุด	
๓.๕ หนังสือรับรองการเป็นนักศึกษา	(ออกไม่เกิน ๓๐ วัน)	ฉบับจริง ๑ ฉบัเ	ı / สำเนา ๑ ฉบ ั บ	
๓.๖ สำเนาหลักฐานการเปลี่ยน ชื่อตั	ัว -ชื่อสกุล (ถ้ามี)		จำนวน ๒ ชุด	
๓.๗ สำเนาใบโอนย้ายภูมิลำเนาทหา	ร (สด.๑๐) (ถ้ามี)		จำนวน ๒ ชุด	

เพื่อประโยชน์ของผู้ขอผ่อนผันฯ ขอให้ดำเนินการตรวจสอบหลักฐานสำคัญ ดังนี้

- สำเนาหลั๊กฐานให้ครบถ้วน ชัดเจน (สามารถอ่านเนื้อหาได้ชัดเจน)
- ทำเครื่องหมาย ✓ ตรวจสอบหลักฐานสำคัญ ข้อ ๓.๑ ๓.๗ รวมถึงชื่อตัว ชื่อสกุล ของผู้ผ่อนผันให้ตรงกัน ลงชื่อพร้อม "รับรองสำเนาถูกต้อง" เอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ