

คำร้องเลขที่.....  
ชื่อผู้รับคำร้อง.....  
วันที่รับคำร้อง.....  
(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

แบบฟอร์มการขอผ่อนผันการตรวจเลือกเข้ารับราชการทหารกองประจำการ

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ลำปาง  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอผ่อนผันการตรวจเลือกเข้ารับราชการทหารกองประจำการ

เรียน ผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหาร มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ลำปาง

สิ่งที่เตรียมมาด้วย 1. สำเนาหลักฐาน ส.ด.9 จำนวน 3 ฉบับ  
2. สำเนามาตราเรียกเข้ารับราชการทหาร (ส.ด.35) จำนวน 3 ฉบับ  
3. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 3 ฉบับ  
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 3 ฉบับ  
5. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา จำนวน 3 ฉบับ  
6. สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล, สำเนากการย้ายภูมิลำเนาทหาร (ถ้ามี) จำนวน 3 ฉบับ

ด้วยข้าพเจ้า.....  
นักศึกษา ☐ ภาคปกติ ชั้นปีที่..... ☐ ภาคพิเศษ ชั้นปีที่..... คณะ.....  
สาขาวิชา.....หลักสูตร.....ปี รหัสประจำตัวนักศึกษา.....  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... เกิดปี พ.ศ.....  
ภูมิลำเนาทหาร (ตาม ส.ด.9) อำเภอ..... จังหวัด.....  
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้.....  
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... ID LINE.....

มีความประสงค์ขอให้มหาวิทยาลัยดำเนินการผ่อนผันการเข้ารับราชการทหารกองประจำการให้แก่  
ข้าพเจ้า ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการผ่อนผันดังกล่าว จักขอบพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

.....  
(.....)

ผู้ขอผ่อนผัน

หมายเหตุ : สำเนาเอกสารให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ