คำร้องเลขที่.....
ชื่อผู้รับคำร้อง.....
วันที่รับ...../...../.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

แบบฟอร์มการขอผ่อนผันการตรวจเลือกเข้ารับราชการทหารกองประจำการ

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา พิษณุโลก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอผ่อนผันการตรวจเลือกเข้ารับราชการทหารกองประจำการ
เรียน ผู้อำนวยการกองการศึกษา
หลักฐานการผ่อนผัน

(๑)	แบบฟอร์มการขอผ่อนผันการตรวจเลือกฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
(๒)	สำเนาใบสำคัญ สด.๙ (หน้า-หลัง)	จำนวน ๒ ฉบับ
(๓)	สำเนาหมายเรียกเข้ารับราชการทหาร สด.๓๕ (หน้า-หลัง)	จำนวน ๒ ฉบับ
(๔)	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (หน้า-หลัง)	จำนวน ๒ ฉบับ
(๕)	สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๒ ฉบับ
(๖)	สำเนาหลักฐานการเป็นนักศึกษา (บัตรนักศึกษา) และ หนังสือรับรองสถานภาพนักศึกษา (ใช้ฉบับจริงเท่านั้นจำนวน ๑ ฉบับ)	จำนวน ๒ ฉบับ
(๗)	สำเนาหลักฐาน สด.๑๐ กรณีแจ้งย้ายภูมิลำเนาทหาร (ถ้ามี)	จำนวน ๒ ฉบับ
(๘)	สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)	จำนวน ๒ ฉบับ

ด้วยข้าพเจ้า นาย.....นามสกุล.....

สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....รหัสประจำตัวนักศึกษา ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐-☐

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ เกิดปีพ.ศ.....

ภูมิลำเนาทหาร(ตามแบบ สด.๙) ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถต่อได้..... หมายเลขโทรศัพท์บิดา/มารดา.....

มีความประสงค์ขอให้ทางมหาวิทยาลัยฯ ดำเนินการผ่อนผันการรับเข้ารับราชการทหารกองประจำการให้แก่ข้าพเจ้า ดังเอกสารที่แนบท้ายมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการผ่อนผันดังกล่าว จักขอบพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....(นักศึกษา)
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(นางสุทินา พึ่งทอง)
ผู้อำนวยการกองการศึกษา พิษณุโลก

<u>หมายเหตุ</u> สำเนาเอกสารให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ