

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

แบบฟอร์มการขอผ่อนผันการตรวจเลือกเข้ารับราชการทหารกองประจำการ

มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอผ่อนผันการตรวจเลือกเข้ารับราชการทหารกองประจำการ

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนิสิต

หลักฐานการผ่อนผัน

- | | |
|------------------------------------|----------------------|
| 1. สำเนาหลักฐาน ส.ด.9 (หน้า-หลัง) | จำนวน 2 ฉบับ |
| 2. สำเนาหมายเรียกเข้ารับราชการทหาร | จำนวน 2 ฉบับ |
| 3. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 2 ฉบับ |
| 4. สำเนาประจำตัวบัตรประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5. สำเนาบัตรประจำตัวนิสิต | จำนวน 1 ฉบับ |
| 6. สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล | จำนวน 2 ฉบับ (ถ้ามี) |
| 7. สำเนาการย้ายภูมิลำเนาทหาร | จำนวน 2 ฉบับ (ถ้ามี) |

ด้วยข้าพเจ้า นาย..... นิสิต ภาคปกติชั้นปีที่..... ภาคพิเศษชั้นปีที่.....
คณะ.....สาขาวิชา.....หลักสูตร.....ปี รหัสประจำตัวนิสิต
เลขที่บัตรประชาชน --- เกิดปีพ.ศ.ภูมิลำเนาทหาร(ตามส.ด.9)อำเภอ.....
จังหวัด.....ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอให้มหาวิทยาลัยดำเนินการผ่อนผันการรับเข้ารับราชการทหารกองประจำการให้แก่ข้าพเจ้า ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการผ่อนผันดังกล่าว จักขอบพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ
(.....)

คำรับรองอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย..... เป็นนิสิตของมหาวิทยาลัยนเรศวรจริงตามคำร้องทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา