

รายละเอียดการรับสมัครเรียนวิชาการ ชั้นปีที่ 1 (ใหม่) ประจำปี 2568

ขั้นตอนการสมัคร : ให้นักศึกษาใหม่ดาวน์โหลดแบบฟอร์มดังต่อไปนี้

1. แบบสอบถามความต้องการเรียนวิชาการ ประจำปี 2568
2. แบบฟอร์มใบสมัคร (แบบ รด.1)
3. แบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ (ที่ทางศูนย์ฯ กำหนด)

หรือ ขอรับแบบฟอร์มใบสมัคร และใบรับรองแพทย์

ได้ที่ กองพัฒนานักศึกษา ชั้น 4 (ช่อง 4) อาคารฝึกประสบการณ์วิชาชีพเชิงบูรณาการ (ตึกเซเว่น)

หลักฐานที่ใช้แบบใบสมัคร :

1. สำเนาหลักฐานแสดงผลการศึกษาสำเร็จชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 หรือเทียบเท่า (ปว.1)
ซึ่งมีผลการศึกษาไม่ต่ำกว่าที่กองกักตักกำหนด โดยหัวหน้าสถานศึกษาวิชาการ
หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจให้เป็นผู้รับรองคะแนนเฉลี่ยในหลักฐาน แบบฟอร์มใบรับรองแพทย์
(ที่ทางศูนย์ฯกำหนด)
2. สำเนา รด.9 (ขึ้นบัญชีเป็นทหารกองเกิน) จำนวน 1 ฉบับ เฉพาะ นศท.ชาย (ถ้ามี)
3. สำเนา รด.35 (หมายเรียกเข้ารับราชการทหาร) จำนวน 1 ฉบับ เฉพาะ นศท.ชาย (ถ้ามี)
4. สำเนา รด.43 (ใบรับรองผลการตรวจเลือกทหารกองเกิน) จำนวน 1 ฉบับ เฉพาะ ชาย (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
6. รูปถ่ายนักศึกษา ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
 - ติดที่แบบสอบถามความต้องการเรียนวิชาการ ประจำปี 2568 จำนวน 1 รูป
(ติดให้เรียบร้อยก่อนส่ง)
 - ติดที่แบบฟอร์มใบสมัคร (แบบ รด.1) จำนวน 1 รูป (ติดให้เรียบร้อยก่อนส่ง)

การเตรียมร่างกายก่อนสมัครเป็น นศท.

1. ตรวจสอบ น้ำหนัก , ขนาด และส่วนสูง ต้องมีดัชนีมวลกาย (BMI) อยู่ในเกณฑ์ปกติ
2. นักเรียน นักศึกษา ควรมีการออกกำลังกายและฝึกการทดสอบสมรรถภาพร่างกาย ตามเกณฑ์
ที่กำหนด เพื่อให้เกิดความเคยชินและปรับสภาพร่างกายให้พร้อมก่อนเข้ารับการทดสอบ
สมรรถภาพร่างกาย
3. นักเรียน นักศึกษาชาย ที่สมัครเป็น นศท.ชั้นปีที่ 1 ต้องตัดผมทรงตรง (ตามข้อ 2.6.1) เท่านั้น



นักศึกษาวิชาการ
มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร



LINE
ผู้กำกับนักศึกษาวิชาการ



เว็บไซต์กองพัฒนานักศึกษา
มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร



Facebook กองพัฒนานักศึกษา
มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร

อ่านรายละเอียดเพิ่มเติม

ในเว็บไซต์กองพัฒนานักศึกษา <https://std-off.pnru.ac.th/>



นักศึกษา ชั้นปี 1 (ใหม่)

(ชื่อ - สกุล) เบอร์โทรศัพท์

ติดรูปถ่าย
(ชุดนักศึกษา)
ขนาด 1 นิ้ว

แบบสอบถามความต้องการเรียนวิชาทหาร ประจำปีการศึกษา 2568

ด้วยกองพัฒนานักศึกษาจะดำเนินการรับสมัครนักศึกษา ชาย - หญิง เพื่อเข้ารับการศึกษาวិชาทหาร (รักษาดินแดน) ในปีการศึกษา 2568 ขอความร่วมมือจากนักศึกษาทุกคน (ชาย - หญิง) ที่สมัครเรียนวิชาทหารตอบแบบสอบถามเพื่อรับรองว่านักศึกษาต้องการเรียนวิชาทหารในชั้นปีที่ 1

โปรดทำเครื่องหมาย (✓) หน้าข้อความที่ต้องการ

1. เพศ ☐ หญิง ☐ ชาย
2. หากท่านเคยเรียนวิชาทหาร ท่านเรียนสำเร็จเป็นนักศึกษาวิชาทหารในชั้นปีที่เท่าใด
☐ สมัครใหม่
☐ ปีที่ 1 ☐ ปีที่ 2 ☐ ปีที่ 3
☐ ปีที่ 4 ☐ ปีที่ 5
3. โรงเรียนที่นักศึกษา เรียนวิชาทหารมา
จังหวัด..... เรียนจบ รด. ปี พ.ศ.
4. ท่าน ☐ สมัครใหม่ ปี 1 ☐ โอนย้าย ☐ เลื่อนชั้น ☐ ตกซ้ำชั้น ☐ รอรับสิทธิ์
5. หากท่านต้องการเรียนวิชาทหารต่อโปรดระบุหรือกรอกข้อความข้างล่างนี้
 - 5.1 ชื่อ..... นามสกุล..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....
อายุ.....ปี สาขาวิชา..... คณะ.....
ชั้นปีที่ เบอร์โทรศัพท์..... * (กรุณาระบุเพื่อสะดวกในการติดต่อ)
* E-mail
* Facebook
 - 5.2 หมายเลขประจำตัวนักศึกษาวิชาทหาร (เฉพาะ นศท.ปี 2-5)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
 - 5.3 หมายเลขประจำบัตรประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
 - 5.4 หากท่านโอนย้ายจากที่อื่น โปรดกรอกข้อความข้างล่าง (เฉพาะ นศท.ปี 2-5)
 1. ท่านโอนย้ายจากโรงเรียนใด.....
รหัสโรงเรียนเดิม (สถานศึกษา).....
 2. จังหวัดที่โรงเรียนท่านเรียนวิชาทหาร.....
 3. ปี พ.ศ. ที่ท่านเรียนวิชาทหารชั้นสูงสุด.....

ใบสมัครเป็นนศ.ชั้นปีที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

รด.๑

สถานศึกษาวิชาทหาร.....มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร.....

สมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รูปผู้สมัคร : ตามหมายเหตุ
ถ้าเป็นรูปถ่าย หรือรูปที่พิมพ์
จากภาพถ่ายดิจิทัล ให้แต่ง
เครื่องแบบนักเรียน นักศึกษา
หน้าตรง ไม่สวมหมวก
ไม่สวมแว่นตา
ขนาด ๓ x ๔ ซม.
ที่ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน

๑. ข้อมูลผู้สมัคร ☐ ชาย ☐ หญิง

ข้าพเจ้า ชื่อ - สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....

วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ..... ปี (นับอายุตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหาร)

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา..... โทรศัพท์มือถือ.....

ปัจจุบันกำลังศึกษาระดับ ชั้นปีที่ ขอสมัครเป็น นศ.ชั้นปีที่ ๑

๒. ข้อมูลบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง

บิดา ชื่อ - สกุล.....โทรศัพท์มือถือ.....

มารดา ชื่อ - สกุล.....โทรศัพท์มือถือ.....

ผู้ปกครอง ชื่อ - สกุล.....โทรศัพท์มือถือ.....

๓. คำรับรองและคำยินยอมของผู้สมัคร

- ☐ สมัครใจเข้ารับการศึกษาทหาร ☐ ชาย ไว้ทรงผมรองทรงสูง ความยาวด้านบนไม่เกิน ๕ ซม. หรือสั้นกว่า
- ☐ ไม่เป็นทหารประจำการ กองประจำการ หรือถูกกำหนดตัว ☐ หญิง ไว้ทรงผมตามที่ระเบียบกำหนด
- เข้ากองประจำการแล้ว ☐ พร้อมปฏิบัติตามเงื่อนไขบังคับในการสมัครเป็น นศ.ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

เบอร์โทรติดต่อ.....

๔. คำยินยอมของ บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล.....

เกี่ยวข้องกับ.....ของผู้สมัคร ยินยอม

☐ ให้ผู้สมัคร สมัครเป็น นศ.ชั้นปีที่ ๑ ในปีการศึกษา

☐ ให้ผู้สมัคร ทดสอบสมรรถภาพร่างกาย เพื่อเป็น นศ. และฝึกวิชาทหาร เมื่อได้รับการคัดเลือก

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

๕. คำรับรองของสถานศึกษาวิชาทหาร

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล.....นางลลิตา จอกเกล็ด.....

ตำแหน่ง.....ผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหาร มรภ.พระนคร.....ขอรับรองว่า

☒ ปัจจุบันผู้สมัครเป็นนักศึกษาของสถานศึกษาวิชาทหารจริง

☒ จะอำนวยความสะดวกในการฝึกวิชาทหารให้กับผู้สมัคร และปกครองกำกับดูแลให้เป็นไปตามระเบียบ นรต.เมื่อได้รับการคัดเลือกเป็น นศ.

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำรับรอง

(นางลลิตา จอกเกล็ด)

ผู้กำกับนักศึกษาวิชาทหาร มรภ.พระนคร

๖. ผลการตรวจหลักฐาน ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ ไม่มีรูป หรือรูปในใบสมัคร ไม่เป็นไปตามที่กำหนด

☐ ไม่มีตราประทับสถานศึกษาวิชาทหารในส่วนของการสมัคร

☐ ข้อมูลหรือการลงลายมือชื่อในใบสมัครไม่ครบถ้วน / ไม่ถูกต้อง

☐ อายุของผู้สมัครไม่เป็นไปตามที่ระเบียบกำหนด

☐ ขาด หรือไม่มีผู้รับรอง หลักฐานแสดงผลการศึกษาสำเร็จชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ หรือเทียบเท่า

☐ ขาดใบรับรองแพทย์

☐ อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน

(.....)

๗. ผลการตรวจร่างกาย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

อายุ.....ปี น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

ขนาดรอบอก หายใจเข้า/หายใจออก...../.....

ค่าดัชนีมวลกาย.....กิโลกรัม : ตารางเมตร

☐ ใบรับรองแพทย์ไม่เป็นไป ☐ รอบตัวไม่ได้ขนาด

ตามที่ระเบียบกำหนด ☐ ดัชนีมวลกายเกินกว่าที่กำหนด

☐ น้ำหนักตัวไม่ได้ขนาด ☐ เป็นโรค หรือสภาพร่างกาย จิตใจ

☐ ความสูงไม่ได้ขนาด ☐ ไม่พร้อมเข้ารับการศึกษาทหาร

☐ อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าสถานี

(.....)

๘. ผลการทดสอบสมรรถภาพร่างกาย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

ดันพื้น.....ครั้ง/๒ นาที ลงชื่อ.....กรรมการ

ลูกนั่ง.....ครั้ง/๒ นาที ลงชื่อ.....กรรมการ

วิ่ง.....นาที : วินาที ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....หัวหน้าสถานี

(.....)

บันทึกความเห็นเพิ่มเติมของคณะกรรมการ

หมายเหตุ ๑. รูปผู้สมัคร สามารถใช้ได้ทั้งรูปถ่าย หรือรูปที่พิมพ์จากภาพถ่ายดิจิทัล หรือจากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์

๒. การกรอกข้อความ สามารถเขียนด้วยลายมือทั้งหมด หรือพิมพ์บางส่วนที่มีข้อมูลอยู่ในฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์ร่วม

นักศึกษาวิชาทหาร ชั้นปีที่ 1 (ใหม่)

ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....(๑).....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือ สถานที่ปฏิบัติงานประจำ หรืออยู่ที่

.....โทรศัพท์.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย / นางสาว.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่ (สามารถติดต่อได้).....

.....โทรศัพท์.....

ได้ตรวจร่างกาย เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ขอรับรองว่า

นาย / นางสาว.....ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ

จนไม่สามารถเข้ารับการฝึกวิชาทหารได้ ไม่มีอาการของโรคจิต หรือพันเพื่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติด

ให้โทษ อาการพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการแสดงของโรคดังต่อไปนี้

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

.....

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของนายแพทย์.....(๒).....สุขภาพร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรง

สามารถเข้ารับการทดสอบสมรรถภาพร่างกาย เข้าเป็นนักศึกษาวิชาทหารได้

.....

(ลงชื่อ).....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ : (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรงเพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย