



ใบคำร้องขอสละสิทธิ์ผ่อนผันเข้ารับราชการทหาร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อตัว.....ชื่อสกุล.....รหัสนักศึกษา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ภูมิลำเนาทหาร

ที่อยู่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....เกิด พ.ศ.

มีความประสงค์จะสละสิทธิ์การผ่อนผันเข้ารับราชการทหาร เนื่องจาก

- ☐ จบการศึกษา
- ☐ ย้ายสถานศึกษา และดำเนินการผ่อนผันเข้ารับราชการทหารกับสถานศึกษาแห่งใหม่
- ☐ ต้องการเข้ารับการตรวจเลือกเข้ารับราชการทหาร

(ลงชื่อ)

(.....)

ลายมือชื่อตัวบรรจง

หลักฐานประกอบการยื่นขอขอสละสิทธิ์ผ่อนผันเข้ารับราชการทหาร

- | | | | |
|--|-------|---|------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัว นศ.มร. | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| ๓. สำเนาหลักฐานการขอสละสิทธิ์ผ่อนผัน ฯ (ถ้ามี) | จำนวน | ๒ | ฉบับ |