

## คำร้องขอสละสิทธิเพื่อเข้ารับการตรวจเลือก

สถานที่ทำการตรวจเลือก

วันที่

เดือน

พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการตรวจเลือก

ข้าพเจ้า

เกิด พ.ศ.

บุตรนาย

นาง

ภูมิลำเนาทหารอยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่

ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต

จังหวัด

เดิมได้รับ

ยกเว้น / ผ่อนผัน

โดยเป็น

ตามพระราชบัญญัติรับราชการทหาร ฯ มาตรา

( )

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอสละสิทธิจากการ

ยกเว้น / ผ่อนผัน

เข้ารับการตรวจเลือกตามระเบียบ จึงเรียนมาเพื่อขอได้รับข้าพเจ้าตรวจเลือกต่อไป.

(ลงชื่อ)

ผู้ร้องขอสละสิทธิ

คณะกรรมการตรวจเลือก ฯ

ได้พิจารณาคำร้องขอสละสิทธิ

เพื่อเข้ารับการตรวจเลือกแล้ว

ลงมติให้

เข้าตรวจเลือกตามระเบียบ

(ลงชื่อ)

ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)

กรรมการนายทหารสัญญาบัตร

(ลงชื่อ)

กรรมการนายทหารสัญญาบัตร

(ลงชื่อ)

กรรมการซึ่งเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ฯ

(ลงชื่อ)

กรรมการซึ่งเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ฯ

(ลงชื่อ)

กรรมการสัสดีจังหวัด

คำชี้แจง

ความซึ่งพิมพ์ไว้บนเส้นประ ตอนใดที่ไม่ต้องการ ให้ขีดฆ่าเสีย