

ขอผ่อนผันการตรวจเลือกเข้ารับราชการทหาร

(กรุณารอกรายละเอียดให้ถูกต้อง)

วันที่.....

1. จังหวัดที่ต้องเข้ารับการตรวจเลือก
2. นาย
3. กำลังศึกษาในระดับ.....
4. คณะ.....
5. สาขาวิชา.....
6. มหาวิทยาลัย.....
7. ประเทศ
8. ระหว่างปี ถึงปี.....
9. โดยมีกำหนดการศึกษาเป็นระยะเวลา.....และคาดว่าจะสำเร็จในปี.....
10. ยื่นคำร้องขอผ่อนผันเข้ารับราชการทหาร ณ สัสดีอำเภอ.....จังหวัด.....

(ลงชื่อ).....