

การขอยกเว้นการเกณฑ์ทหารในยามปกติ

หลักฐานที่ใช้ประกอบการขอยกเว้นครูหรือครูอัตราจ้าง
ไม่เรียกมาตรวจเลือกเข้ารับราชการทหารกองประจำการในยามปกติ

ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่ประสงค์ขอยกเว้นเข้ารับราชการทหาร ให้แนบหลักฐานประกอบ ดังนี้

- | | |
|---|-------------|
| ๑. คำร้องขอยกเว้นการเกณฑ์ทหาร | จำนวน ๒ ชุด |
| ๒. หนังสือรับรอง (ว่าเป็นครูหรือครูอัตราจ้าง) (ต้องประทับตราโรงเรียนด้วย) | จำนวน ๒ ชุด |
| ๓. บัญชีรายละเอียดการขอยกเว้นเกณฑ์ทหาร (ต้องประทับตราโรงเรียนด้วย)
(ต้องเป็นครูประจำการสอนนักเรียนไม่น้อยกว่า ๑๕ คน และมีเวลาสอนสัปดาห์ละไม่น้อยกว่า ๑๘ ชั่วโมง) | จำนวน ๒ ชุด |
| ๔. สำเนา ส.ด.๙ (ใบสำคัญ) | จำนวน ๒ ชุด |
| ๕. สำเนา ส.ด.๓๕ (หมายเรียกเข้ารับราชการทหาร) | จำนวน ๒ ชุด |
| ๖. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๒ ชุด |
| ๗. สำเนาบัตรข้าราชการ | จำนวน ๒ ชุด |
| ๘. สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน ๒ ชุด |
| ๙. สำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้งเข้ารับราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา | จำนวน ๒ ชุด |
| ๑๐. สำเนาใบประกอบวิชาชีพครู | จำนวน ๒ ชุด |
| ๑๑. สำเนาทารางสอน (ผอ.รร.รับรองและต้องประทับตราโรงเรียนด้วย) | จำนวน ๒ ชุด |
| ๑๒. สำเนาสัญญาจ้าง กรณีเป็นครูอัตราจ้าง (ระยะเวลาการจ้างต้องครบเดือนเมษายน) | จำนวน ๒ ชุด |
| ๑๓. สำเนาคำสั่งมอบหมายงานลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งครูอัตราจ้าง (กรณีเป็นครูอัตราจ้าง) | จำนวน ๒ ชุด |
| ๑๔. สำเนาการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ชุด |

หมายเหตุ ผู้ประสงค์ขอยกเว้นเข้ารับการตรวจเลือกเข้ารับการตรวจเลือกเข้ารับราชการทหารประจำการ
ในยามปกติจะต้องส่งเรื่องขอยกเว้นฯ ก่อนเดือนเมษายน ของปีที่ถูกเรียก ไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน
ตามมาตรา ๑๔ (๕) แห่งพระราชบัญญัติรับราชการทหาร พ.ศ. ๒๔๙๗

คำร้องขอยกเว้นการเกณฑ์ทหารในยามปกติ
ตามมาตรา ๑๔ (๕) แห่งพระราชบัญญัติรับราชการทหาร พ.ศ. ๒๔๙๗

เขียนที่ โรงเรียน.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเว้นการเกณฑ์ทหารในยามปกติ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตำหนิ.....ภูมิลำเนาทหาร อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....
จังหวัด.....ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ระดับ.....โรงเรียน.....สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก
เลขประจำตำแหน่ง.....ชั้น.....บาท ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
พักอยู่ที่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....มีความประสงค์ขอยกเว้นการเกณฑ์ทหาร
ในยามปกติ ตามมาตรา ๑๔ (๕) แห่งพระราชบัญญัติรับราชการทหาร พ.ศ. ๒๔๙๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....
.....
.....

(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก

.....
.....
.....

(.....)
ตำแหน่ง.....

หนังสือรับรอง

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....ได้รับการบรรจุและแต่งตั้ง
เป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก ตามคำสั่ง.....
ที่...../..... เรื่อง การบรรจุและแต่งตั้งผู้สอบแข่งขันได้เข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและ
บุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย ลงวันที่..... และได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติ
หน้าที่สอนในโรงเรียน ในระดับชั้น.....จำนวน.....คน มีชั่วโมงสอนสัปดาห์ละ.....ชั่วโมง
ซึ่งครบถ้วนหลักเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อได้รับการยกเว้นเข้ารับราชการทหาร จริง

ให้ไว้ ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....(ผู้บริหารสถานศึกษา)

(ประทับตราสถานศึกษา)

หนังสือรับรอง

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....ได้ปฏิบัติหน้าที่ราชการ
ในตำแหน่ง.....โรงเรียน.....สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
มัธยมศึกษาตาก ตามสัญญาจ้าง เลขที่/..... ลงวันที่..... และได้รับ
มอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่สอนในโรงเรียน ในระดับชั้น.....จำนวน.....คน มีชั่วโมงสอน
สัปดาห์ละ.....ชั่วโมง ซึ่งครบถ้วนหลักเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อได้รับการยกเว้นเข้ารับราชการทหาร จริง

ให้ไว้ ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....(ผู้บริหารสถานศึกษา)

(ประทับตราสถานศึกษา)

บัญชีรายชื่อครูชวยกเว้นทหารตามมาตรา ๑๔ (๕) แห่งพระราชบัญญัติรับราชการทหาร พ.ศ. ๒๔๙๗ แก้ไขเพิ่มเติมตามพระราชบัญญัติรับราชการทหาร ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๒๗
สถานศึกษา โรงเรียน..... จังหวัด

ชื่อ-ชื่อสกุล	ตำแหน่ง	พ.ศ.เกิด	ตำหนิ	ชื่อบิดา-มารดา	ภูมิลำเนาทหารตามมาตรา ๕ แห่งพระราชบัญญัติรับราชการทหาร					ที่อยู่ปัจจุบัน					ชื่อสถานศึกษา และเขต	จำนวน นร./นศ.	สอนวิชา	สอน สัปดาห์ละ
					บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต	จังหวัด	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต	จังหวัด				

ขอรับรองว่ารายการข้างบนนี้เป็นความจริง

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการ.....

(ประทับตราสถานศึกษา)