



ประกาศวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
เรื่อง แก้ไขการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

เพื่อให้การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้ยกเลิกประกาศเรื่อง การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๐ และใช้ประกาศฉบับนี้แทน
ด้วยวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก มีความประสงค์รับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ มีรายละเอียดดังนี้

๑. การรับสมัครและคัดเลือก จำนวน ๑๐๐ คน แบ่งเป็น

- ๑.๑ ประเภททุนกองทัพบก (เพศหญิง) จำนวน ๒๐ คน
๑.๒ ประเภททุนส่วนตัว จำนวน ๗๕ คน
(เพศชายไม่เกิน ๑๕ คน เพศหญิง ๖๐ คน)
๑.๓ ทุนองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก จำนวน ๕ คน

๒. คุณสมบัติผู้สมัคร

๒.๑ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลาย(วิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์) ของกระทรวงศึกษาธิการ

๒.๒ มีผลการทดสอบทางการศึกษาแห่งชาติ ของกระทรวงศึกษาธิการ คือ

๒.๒.๑ ผลการทดสอบทางการศึกษาขั้นพื้นฐาน (O – NET) * ของสำนักทดสอบทางการศึกษา (สทศ.) จำนวน ๕ รายวิชา คือ ภาษาไทย สังคมศึกษา ภาษาอังกฤษ คณิตศาสตร์ และวิทยาศาสตร์ ในปีการศึกษา ๒๕๕๘, ๒๕๕๙ และ ๒๕๖๐ ทั้งนี้ต้องมีคะแนนวิชาคณิตศาสตร์ ภาษาอังกฤษ และวิทยาศาสตร์ แต่ละวิชาไม่ต่ำกว่า ๓๐ คะแนน

หมายเหตุ *กรณีไม่ผลการทดสอบทางการศึกษาขั้นพื้นฐาน (O – NET) ในปีการศึกษา ๒๕๕๘-๒๕๖๐ ให้ใช้ผลการทดสอบวิชาสามัญ ๙ วิชาของสำนักทดสอบทางการศึกษา (สทศ.) จำนวน ๗ รายวิชา คือ ภาษาไทย สังคมศึกษา ภาษาอังกฤษ คณิตศาสตร์ ฟิสิกส์ เคมี ชีววิทยา ในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยมีคะแนนวิชาคณิตศาสตร์ , ภาษาอังกฤษ ฟิสิกส์ เคมีและชีววิทยา แต่ละวิชาไม่ต่ำกว่า ๓๐ คะแนน

๒.๒.๒ ผลการทดสอบความถนัดทั่วไป (GAT 1) ในการสอบ ตั้งแต่ครั้งที่ ๒/๒๕๕๙ จนถึง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ โดยเลือกคะแนนครั้งที่มากที่สุด

๒.๒.๓ ผลการทดสอบความถนัดทั่วไป (GAT 2) ในการสอบ ตั้งแต่ครั้งที่ ๒/๒๕๕๙ จนถึง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ โดยเลือกคะแนนครั้งที่มากที่สุด

๒.๒.๔ ผลการสอบความถนัดทางวิชาการและวิชาชีพ (PAT2) การวัดศักยภาพทางวิทยาศาสตร์ ในการสอบตั้งแต่ครั้งที่ ๒/๒๕๕๙ จนถึง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ โดยเลือกคะแนนครั้งที่มากที่สุด

๒.๓ มีสถานภาพโสด อายุ ๑๘-๒๕ ปี นับถึงวันเปิดการศึกษาของปีที่สมัครฯ (ผู้สมัครที่ เกิด ๖ ส.ค. ๒๕๓๖ – ๖ ส.ค.๒๕๔๓

๒.๔ ต้องเป็นผู้มีสัญชาติไทยโดยการเกิด ตามกฎหมายว่าด้วยสัญชาติ

๒.๕ มีร่างกายและจิตใจสมบูรณ์ มีน้ำหนักตัวไม่น้อยกว่า ๔๕ กิโลกรัม มีส่วนสูงไม่ต่ำกว่า ๑๕๕ เซนติเมตร และมีดัชนีมวลกายไม่เกิน ๓๐ กก./ม² และไม่เป็นโรคหรือมีความพิการตามที่กำหนดไว้ใน ผนวก ก ทำयरระเบียบนี้

๒.๖ ไม่บกพร่องในศีลธรรม ไม่มีหนี้สินล้นพ้นตัวตามกฎหมาย

๒.๗ ยึดมั่นในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

๒.๘ ไม่อยู่ในระหว่างเป็นผู้ต้องหาหรือเป็นจำเลยในคดีอาญา และไม่เคยต้องคำพิพากษาให้ลงโทษจำคุก เว้นแต่ความผิดในลักษณะลหุโทษ หรือความผิด อันกระทำโดยประมาท

๒.๙ ไม่อยู่ในระหว่างพักราชการ

๒.๑๐ ไม่เคยถูกปลดออกหรือถูกไล่ออกจากราชการ หรือสถานศึกษาเพราะมีความผิด

๒.๑๑ ได้รับอนุญาตจากบิดา มารดา หรือผู้ปกครองที่ถูกต้องตามกฎหมาย

๓. การเพิ่มคะแนนพิเศษสำหรับผู้สมัครบางประเภท ดังนี้

๓.๑ บุตรข้าราชการทหาร พนักงานของรัฐและลูกจ้าง ในสังกัดกองทัพบกผู้ที่ได้รับการปูนบำเหน็จพิเศษตั้งแต่ ๗ ชั้นขึ้นไป กรณีปฏิบัติหน้าที่จากการสู้รบ การต่อสู้ หรือโดยการกระทำของฝ่ายตรงข้าม จนได้รับอันตรายถึงเสียชีวิต หรือปลดออกจากราชการ เนื่องจาก พิการทุพพลภาพ และไม่บรรจกลับเข้ารับราชการใหม่ โดยมีคำสั่งปูนบำเหน็จพิเศษเรียบร้อยแล้ว เพิ่มให้ร้อยละ ๑๐ คะแนนของคะแนนเต็ม

๓.๒ บุตรข้าราชการทหาร พนักงานของรัฐและลูกจ้าง ในสังกัดกองทัพบกผู้ที่ได้รับการปูนบำเหน็จพิเศษ ต่ำกว่า ๗ ชั้นลงมา กรณีปฏิบัติหน้าที่ช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในการรักษาความมั่นคง การรักษาความสงบเรียบร้อย และการปราบปรามยาเสพติดทั่วประเทศ ที่เสียชีวิตหรือทุพพลภาพจากการปฏิบัติหน้าที่ เพิ่มให้ร้อยละ ๕ คะแนนของคะแนนเต็ม

๓.๓ การเพิ่มคะแนนพิเศษตามข้อ ๓.๑ - ๓.๒ ให้เพิ่มคะแนนพิเศษเฉพาะในการสอบภาควิชาการเท่านั้น

๓.๔ การแสดงความประสงค์ขอรับคะแนนเพิ่มตามข้อ ๓.๑ - ๓.๒ ให้ผู้ปกครองของผู้สมัคร หรือ ผู้สมัคร จัดทำเป็นหนังสือตามแบบที่กำหนดท้ายประกาศนี้ ได้แก่

๓.๔.๑ แบบคำร้องขอรับคะแนนเพิ่มพิเศษในการสมัครคัดเลือกเข้าเป็นนักเรียน

๓.๔.๒ สำเนาคำสั่งปูนบำเหน็จพิเศษ

๓.๔.๓ หนังสือรับรองเป็นบุตรข้าราชการทหาร พนักงานของรัฐและลูกจ้าง ในสังกัดกองทัพบก

๓.๔.๔ หนังสือรับรองการได้รับปูนบำเหน็จพิเศษกรณีปฏิบัติหน้าที่

โดยส่งแบบคำร้องการขอเพิ่มคะแนนพิเศษและแนบหลักฐานทั้งหมดให้ครบถ้วนทางไปรษณีย์ลงทะเบียน จ่าหน้าซองถึง คณะอนุกรรมการรับสมัครและสอบคัดเลือกบุคคลเข้าเป็น นรพ. ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ๓๑๗/๖ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ ภายในวันที่ ๑๗ เม.ย.๖๑ โดยยึดตามวันที่ประทับตราไปรษณีย์

๔. วิธีการสมัคร

สมัครทางอินเทอร์เน็ตที่เว็บไซต์ www.rtanc.ac.th หรือ<http://rtanc.thaijob.com> โดยปฏิบัติตามขั้นตอนที่โปรแกรมกำหนดตั้งแต่วันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๑ - วันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๑ เมื่อลงทะเบียนสมัครฯ ทางอินเทอร์เน็ตเรียบร้อยแล้ว ให้ผู้สมัครพิมพ์ (print) ใบชำระเงินค่าสมัครฯพร้อมเงินค่าสมัครจำนวน ๓๕๐ บาทต่อ ๑ คน (ไม่รวมค่าธรรมเนียมธนาคาร) ไปชำระผ่าน ธนาคารกรุงไทย (เท่านั้น) ทุกสาขา และเก็บหลักฐานการชำระเงินค่าสมัครฯจากธนาคารกรุงไทย ไว้เป็นหลักฐานยืนยันการเป็นผู้สมัครฯ การสมัครจะสมบูรณ์ เมื่อผู้สมัครได้ชำระค่าสมัคร ที่ธนาคารกรุงไทย เรียบร้อยแล้วเท่านั้น (หมดเขตโอนเงินค่าสมัคร ๑๘ เมษายน ๒๕๖๑ นับตามเวลาปิดทำการธนาคารกรุงไทยแต่ละสาขา)

๔. วิธีการสมัคร

สมัครทางอินเทอร์เน็ตที่เว็บไซต์ www.rtanc.ac.th หรือ <http://rtanc.thaijobjob.com> โดยปฏิบัติตามขั้นตอนที่โปรแกรมกำหนดตั้งแต่วันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๑ - วันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๑ เมื่อลงทะเบียนสมัครฯ ทางอินเทอร์เน็ตเรียบร้อยแล้ว ให้ผู้สมัครพิมพ์ (print) ใบชำระเงินค่าสมัครฯ พร้อมเงินค่าสมัครจำนวน ๓๕๐ บาทต่อ ๑ คน (ไม่รวมค่าธรรมเนียมธนาคาร) ไปชำระผ่าน ธนาคารกรุงไทย (เท่านั้น) ทุกสาขา และเก็บหลักฐานการชำระเงินค่าสมัครฯ จากธนาคารกรุงไทย ไว้เป็นหลักฐานยืนยันการเป็นผู้สมัครฯ การสมัครจะสมบูรณ์ เมื่อผู้สมัครได้ชำระค่าสมัคร ที่ธนาคารกรุงไทย เรียบร้อยแล้วเท่านั้น (หมดเขตโอนเงินค่าสมัคร ๑๘ เมษายน ๒๕๖๑ นับตามเวลาปิดทำการธนาคารกรุงไทยแต่ละสาขา)

๕. การประกาศผลการรับสมัครและคัดเลือก

๕.๑ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกจะประกาศรายชื่อผู้สมัครที่ลงทะเบียนและชำระค่าสมัครเรียบร้อยแล้วผ่านทางเว็บไซต์ www.rtanc.ac.th และ <http://rtanc.thaijobjob.com>

๕.๒ การประกาศผลการคัดเลือกภาควิชาการและรายชื่อผู้มีสิทธิรับการทดสอบบุคลิกภาพ, ตรวจร่างกายและสอบสัมภาษณ์ ณ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก และทางเว็บไซต์ www.rtanc.ac.th ใน

วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑ และผู้สมัครต้องรายงานตัวเข้ารับการทดสอบบุคลิกภาพและสอบสัมภาษณ์ตามวันเวลาที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบกกำหนด

๕.๓ การประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก ณ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก และทางเว็บไซต์ www.rtanc.ac.th ในวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ โดยผู้ผ่านการคัดเลือกผู้ปกครอง และผู้ค้ำประกัน ต้องไปรายงานตัวและทำสัญญาเข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบกในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ผู้สนใจสามารถสอบถามรายละเอียดได้ที่ แผนกธุรการและกำลังพล วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ๓๑๗/๖ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ โทร. ๐ - ๒๓๕๔-๗๘๔๒ และทางเว็บไซต์ www.rtanc.ac.th

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

พลตรีหญิง 

(อังคณา สุเมธสิทธิกุล)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

ผนวก ก

โรคและความผิดปกติที่ขัดต่อการเข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก

ผู้สมัครเข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก ต้องมีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์มีน้ำหนักตัวไม่น้อยกว่า ๔๕ กิโลกรัม ส่วนสูงไม่ต่ำกว่า ๑๕๕ เซนติเมตร และไม่เป็นโรคหรือมีสภาพร่างกายหรือจิตใจ ซึ่งไม่สามารถเข้ารับราชการทหารได้ตามกฎกระทรวง ฉบับที่ ๗๔ (พ.ศ. ๒๕๔๐) ฉบับแก้ไข/เพิ่มเติม ฉบับที่ ๗๕/๕๕ และ ฉบับที่ ๗๖/๕๕ ออกตามความในพระราชบัญญัติรับราชการทหาร พ.ศ. ๒๔๙๗ และระเบียบกรมแพทย์ทหารบก ว่าด้วยการรับสมัครและสอบคัดเลือกบุคคลเข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก และนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบก (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๔๒ผนวก ก ว่าด้วยโรคและความพิการที่ขัดต่อการเป็นนักเรียนพยาบาลและนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลกองทัพบก

(๑) โรคหรือความผิดปกติของตา

- ข้อ ๒ (๑) (ก) ตาข้างหนึ่งข้างใดบอด คือ เมื่อรักษาและแก้สายตาด้วยแว่นแล้วการมองเห็นยังอยู่ในระดับ ต่ำกว่า ๓/๖๐ หรือลานสายตาโดยเฉลี่ยแคบกว่า ๑๐ องศา
- ข้อ ๒ (๑) (ข) สายตาไม่ปกติ คือ เมื่อรักษาและแก้สายตาด้วยแว่นแล้วการมองเห็นยังอยู่ในระดับ ๖/๒๔ หรือต่ำกว่าทั้งสองข้าง
- ข้อ ๒ (๑) (ค) สายตาสั้นมากกว่า ๘ ไดออปเตอร์ หรือสายตายาวมากกว่า ๕ ไดออปเตอร์ ทั้งสองข้าง
- ข้อ ๒ (๑) (ง) ต้อแก้วตาทั้งสองข้าง (Bilateral Cataract)
- ข้อ ๒ (๑) (จ) ต้อหิน (Glaucoma)
- ข้อ ๒ (๑) (ฉ) โรคไข้วประสาทตาเสื่อมทั้ง ๒ ข้าง (Optic Atrophy)
- ข้อ ๒ (๑) (ช) กระจกตาอักเสบเรื้อรังหรือขุ่นทั้งสองข้าง
- ข้อ ๒ (๑) (ซ) ประสาทการเคลื่อนไหวลูกตาไม่ทำงาน สูญเสียอย่างถาวร (Cranial nerve 3rd, 4th, 6th)

(๒) โรคหรือความผิดปกติของหู

- ข้อ ๒ (๒) (ก) หูหนวกทั้งสองข้าง คือ ต้องใช้เสียงในช่วงคลื่นความถี่ ๕๐๐-๒,๐๐๐ รอบต่อวินาที หรือมากกว่า ๕๕ เดซิเบล จึงจะได้ยินทั้งสองข้างได้ยินทั้งสองข้าง
- ข้อ ๒ (๒) (ข) หูชั้นกลางอักเสบเรื้อรังทั้งสองข้าง
- ข้อ ๒ (๒) (ค) เยื่อแก้วหูทะลุทั้งสองข้าง

(๓) โรคของหัวใจและหลอดเลือด

- ข้อ ๒ (๓) (ก) หัวใจหรือหลอดเลือดพิการอย่างถาวร จนอาจเกิดอันตรายร้ายแรง
- ข้อ ๒ (๓) (ข) ลิ้นหัวใจพิการ
- ข้อ ๒ (๓) (ค) การเต้นของหัวใจผิดปกติอย่างถาวร จนอาจเกิดอันตรายร้ายแรง
- ข้อ ๒ (๓) (ง) โรคของกล้ามเนื้อหัวใจชนิดที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้และอาจเป็นอันตราย
- ข้อ ๒ (๓) (จ) หลอดเลือดแดงใหญ่โป่งพอง
- ข้อ ๒ (๓) (ฉ) หลอดเลือดภายในกระโหลกศีรษะโป่งพอง หรือผิดปกติชนิดที่อาจเป็นอันตราย

(๔) โรคเลือดและอวัยวะสร้างเลือด

- ข้อ ๒ (๔) (ก) โรคเลือดหรืออวัยวะสร้างเลือดผิดปกติอย่างรุนแรงและอาจเป็นอันตรายถึงชีวิต
- ข้อ ๒ (๔) (ข) ภาวะม้ามโต (Hypersplenism) ที่รักษาไม่หายและอาจเป็นอันตราย

(๕) โรคระบบหายใจ

ข้อ ๒ (๕)(ก) โรคหืด (Asthma) ที่ได้รับการวินิจฉัยตามเกณฑ์การวินิจฉัย

ข้อ ๒ (๕)(ข) โรคทางปอด ที่มีอาการไอ หอบเหนื่อย และมีการสูญเสียการทำงานของระบบทางเดินหายใจ โดยตรวจสอบสมรรถภาพได้ค่า Forced Expiratory Volume in One Second หรือ Forced Vital Capacity ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ ของค่ามาตรฐานตามเกณฑ์

ข้อ ๒ (๕)(ค) โรคความดันเลือดในปอดสูง (Pulmonary Hypertension) ซึ่งวินิจฉัยโดยการตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (Echocardiogram) หรือโดยการใส่สายวัดความดันเลือดในปอด

ข้อ ๒ (๕)(ง) โรคถุงน้ำในปอด (Lung Cyst) ที่ตรวจวินิจฉัยโดยถ่ายภาพรังสีทรวงอก หรือเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ปอด

ข้อ ๒ (๕)(จ) โรคหยุดการหายใจขณะหลับ (Obstructive Sleep Apnea) ซึ่งวินิจฉัยด้วยการตรวจการนอนหลับ (Polysomnography)

(๖) โรคของระบบทางเดินปัสสาวะ

ข้อ ๒ (๖)(ก) ไตอักเสบเรื้อรัง

ข้อ ๒ (๖)(ข) กลุ่มอาการไตพิการ (Nephrotic Syndrome)

ข้อ ๒ (๖)(ค) ไตวายเรื้อรัง

ข้อ ๒ (๖)(ง) ไตพองเป็นถึงน้ำแต่กำเนิด (Polycystic Kidney)

(๗) โรคหรือความผิดปกติของกระดูก ข้อ และกล้ามเนื้อ

ข้อ ๒ (๗)(ก) โรคข้อหรือความผิดปกติของข้อ ดังต่อไปนี้

(๑) ข้ออักเสบเรื้อรัง (Chronic Arthritis)

(๒) ข้อเสื่อมเรื้อรัง (Chronic Osteoarthritis)

(๓) โรคข้อและกระดูกสันหลังอักเสบเรื้อรัง (Spondyloarthropathy)

ข้อ ๒ (๗)(ข) แขน ขา มือ เท้า นิ้ว อย่างใดอย่างหนึ่งผิดปกติ ดังต่อไปนี้

(๑) แขน ขา มือ เท้า นิ้ว ตั่วนหรือพิการ ถึงแม้ว่าจะรักษาด้วยวิธีใหม่ที่สุดแล้วก็ยังใช้การไม่ได้

(๒) นิ้วหัวแม่มือต้วนจนถึงข้อปลายนิ้วหรือพิการถึงขั้นใช้การไม่ได้

(๓) นิ้วชี้ของมือต้วนตั้งแต่ข้อปลายนิ้ว

(๔) นิ้วมือข้างเดียวกันตั้งแต่สองนิ้วขึ้นไป ต้วนจนถึงข้อปลายนิ้วหรือพิการถึงขั้นใช้การไม่ได้

(๕) นิ้วหัวแม่มือต้วนจนถึงข้อปลายนิ้วหรือพิการถึงขั้นใช้การไม่ได้

(๖) นิ้วเท้าในเท้าข้างเดียวกันตั้งแต่สองนิ้วไป ต้วนจนถึงข้อปลายนิ้วหรือพิการถึงขั้นใช้การไม่ได้

(๗) นิ้วเท้าในเท้าแต่ละข้างตั้งแต่หนึ่งขึ้นไปต้วนถึงข้อปลายนิ้วหรือพิการถึงขั้นใช้การไม่ได้

(๘) นิ้วเท้าในเท้าข้างใดข้างหนึ่งนิ้วขึ้นไปต้วนจนถึงข้อโคนนิ้วหรือพิการถึงขั้นใช้การไม่ได้

ข้อ ๒ (๗)(ค) คอเอียงหรือแข็งที่อขนิดถาวร

ข้อ ๒ (๗)(ง) กระดูกสันหลังโค้งหรือคดหรือแอ่นจนเห็นได้ชัดหรือแข็งที่อขนิดถาวร

ข้อ ๒ (๗)(จ) กล้ามเนื้อเหี่ยวลีบหรือหดสั้น (Atrophy or contracture) จนเป็นผลให้อวัยวะส่วนหนึ่งใดใช้การไม่ได้

(๘) โรคของต่อมไร้ท่อ และภาวะผิดปกติ ของเมตะบอลิซึม

ข้อ ๒ (๘)(ก) ภาวะต่อมธัยรอยด์ทำงานน้อยไปอย่างถาวร

ข้อ ๒ (๘)(ข) ภาวะต่อมพาราธัยรอยด์ทำงานน้อยไปอย่างถาวร

ข้อ ๒ (๘)(ค) ภาวะต่อมใต้สมองผิดปกติอย่างถาวร

ข้อ ๒ (๘)(ง) เบาหวาน

ข้อ ๒ (๘)(จ) ภาวะอ้วน (obesity) ซึ่งมีดัชนีความหนาของร่างกาย (Body Mass Index) ตั้งแต่ ๓๕ กิโลกรัมต่อตารางเมตรขึ้นไป

ข้อ ๒ (๘)(ฉ) โรคหรือความผิดปกติเกี่ยวกับเมตะบอลิซึมของแร่ธาตุ สารอาหารคุลยสารน้ำอึเล็กโทรลลัย์ท์ และกรดต่าง ตลอดจน เมตะบอลิซึมอื่นๆชนิดถาวรและอาจเป็นอันตราย

ข้อ ๒ (๘)(ช) ภาวะต่อมธัยรอยด์ทำงานมากผิดปกติ (Hyperthyroidism)

(๙) โรคติดเชื้อ

ข้อ ๒ (๙)(ก) โรคเรื้อน

ข้อ ๒ (๙)(ข) โรคเท้าช้าง

ข้อ ๒ (๙)(ค) โรคติดเชื้อเรื้อรังระยะแสดงอาการรุนแรงซึ่งไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้

(๑๐) โรคทางประสาทวิทยา

ข้อ ๒ (๑๐)(ก) จิตเจริญล่าช้า (Mental Retardation) ที่มีระดับเชาว์ปัญญา ๖๙ หรือต่ำกว่านั้น

ข้อ ๒ (๑๐)(ข) ใบ้ (Mutism) หรือพูดไม่เป็นภาษาหรือฟังภาษาไม่รู้เรื่อง (Aphasia) ชนิดถาวร

ข้อ ๒ (๑๐)(ค) ลมชัก (Epilepsy) หรือโรคที่ทำให้มีอาการชัก (Seizures)

ข้อ ๒ (๑๐)(ง) อัมพาต (Paralysis) ของ แขน ขา มือ หรือเท้าชนิดถาวร

ข้อ ๒ (๑๐)(จ) สมองเสื่อม (Dementia)

ข้อ ๒ (๑๐)(ฉ) โรคหรือความผิดปกติของสมองหรือไขสันหลังที่ทำให้เกิดความผิดปกติอย่างมากในการเคลื่อนไหวของ แขน หรือขา อย่างถาวร

ข้อ ๒ (๑๐)(ช) กล้ามเนื้อหมดกำลังอย่างหนัก (Myasthenia Gravis)

(๑๑) โรคทางจิตเวช

ข้อ ๒ (๑๑)(ก) โรคจิตที่มีอาการรุนแรงและเรื้อรัง

(๑) โรคจิตเภท (Schizophrenia)

(๒) โรคจิตกลุ่มหลงผิด (Resistant Delusional Disorder, Induced Delusional Disorder)

(๓) โรคสคิซโซแอฟเฟ็คทีฟ (Schizoaffective Disorder)

(๔) โรคจิตที่เกิดจากโรคทางกาย (Other Mental Disorder due to Brain Damage and Dysfunction)

(๕) โรคจิตอื่นๆ (Unspecified Nonorganic Psychosis)

ข้อ ๒ (๑๑)(ข) โรคอารมณ์แปรปรวนที่มีอาการรุนแรงหรือเรื้อรัง

(๑) โรคอารมณ์แปรปรวน (Manic Episode, Bipolar Affective Disorder)

(๒) โรคอารมณ์แปรปรวนที่เกิดจากโรคทางกาย (Other Mental Disorder due to Brain Damage and Dysfunction and to Physical Disorder)

(๓) โรคอารมณ์แปรปรวนอื่นๆ (Other Mood (Affective) Disorder, Unspecified Mood Disorder)

(๔) โรคซึมเศร้า (Depressive Disorder, Disorder, Recurrent Depressive disorder)

ข้อ ๒ (๑๑)(ค) โรคพัฒนาการทางจิตเวช

(๑) จิตเจริญล่าช้าที่มีระดับเขาว์ปัญญา ๗๐ หรือต่ำกว่า (Mental Retardation)

(๒) โรคหรือความผิดปกติในการพัฒนาการของทักษะทางสังคมและภาษา (Pervasive Developmental Disorder)

(๑๒) โรคอื่นๆ

ข้อ ๒ (๑๒)(ก) ภาวะทแยง (Hermaphroditism)

ข้อ ๒ (๑๒)(ข) มะเร็ง (Malignant Neoplasm)

ข้อ ๒ (๑๒)(ค) ตับอักเสบเรื้อรัง (Chronic Hepatitis)

ข้อ ๒ (๑๒)(ง) ตับแข็ง (Cirrhosis of Liver)

ข้อ ๒ (๑๒)(จ) คนเผือก (Albino)

ข้อ ๒ (๑๒)(ฉ) โรค lupus erythematosus ทั่วร่างกาย (Systemic Lupus Erythematosus)

ข้อ ๒ (๑๒)(ช) ภาวะแข็ง ทั่วร่างกาย (Systemic sclerosis)

ข้อ ๒ (๑๒)(ซ) รูปปริตต่างๆ ได้แก่

(๑) จมูกโหว่

(๒) เพดานโหว่ หรือสูง หรือลิ้นไก่สั้น พุดไม่ชิด

ข้อ ๒ (๑๒)(ณ) โรคผิวหนังลอกหลุดตัวผิดปกติแต่กำเนิดชนิดเด็กดักแด้ (Lamellar Ichthyosis & Congenital Ichthyosiform Erythroderma)

แบบคำร้องขอรับคะแนนพิเศษ
ในการสมัครคัดเลือกเข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการสอบคัดเลือกบุคคลพลเรือนเข้าเป็นนักเรียนในหลักสูตรของวิทยาลัยพยาบาล
กองทัพบก ประจำปี.....

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....ผู้สมัครสอบคัดเลือก
เข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก หมายเลขผู้สมัคร.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

ผู้สมัคร มีความประสงค์ยื่นหลักฐานขอรับสิทธิคะแนนพิเศษคือ

๑. เป็นบุตรข้าราชการทหาร พนักงานของรัฐและลูกจ้าง ในสังกัดกองทัพบก ผู้ที่ได้รับการ
การปูนบำเหน็จพิเศษตั้งแต่ ๗ ชั้นขึ้นไป กรณีปฏิบัติหน้าที่จากการสู้รบ การต่อสู้ หรือโดยการกระทำของฝ่าย
ตรงข้าม จนได้รับอันตรายถึงเสียชีวิต หรือปลดออกจากราชการ เนื่องจากพิการทุพพลภาพ และไม่บรรจุกลับเข้า
รับราชการใหม่ โดยมีคำสั่งปูนบำเหน็จพิเศษเรียบร้อยแล้ว เพิ่มให้ร้อยละ ๑๐ คะแนนของคะแนนเต็ม

๒. เป็นบุตรข้าราชการทหาร พนักงานของรัฐและลูกจ้าง ในสังกัดกองทัพบก ผู้ที่ได้รับ
การปูนบำเหน็จพิเศษ ต่ำกว่า ๗ ชั้นลงมา กรณีปฏิบัติหน้าที่ช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในการรักษา
ความมั่นคง การรักษาความสงบเรียบร้อย และการปราบปรามยาเสพติดทั่วประเทศ ที่เสียชีวิตหรือทุพพลภาพ
จากการปฏิบัติหน้าที่ เพิ่มให้ร้อยละ ๕ คะแนนของคะแนนเต็ม

ทั้งนี้ได้แนบเอกสารดังนี้

๑. สำเนาคำสั่งปูนบำเหน็จพิเศษ
๒. หนังสือรับรองเป็นบุตรข้าราชการทหาร พนักงานของรัฐและลูกจ้าง ในสังกัดกองทัพบก
๓. หนังสือรับรองการได้รับปูนบำเหน็จพิเศษกรณีปฏิบัติหน้าที่ตามข้อ ๑ หรือ ข้อ ๒

(ลงชื่อ).....

(.....)

- ได้คะแนนพิเศษภาควิชาการ ร้อยละ.....ของคะแนนเต็ม

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(.....)

...../...../.....

- ตรวจถูกต้อง

(ลงชื่อ).....กรรมการตรวจสอบ

(.....)

...../...../.....

หนังสือรับรองว่าผู้สมัครเป็นบุตรของข้าราชการทหาร พนักงานของรัฐและลูกจ้างในสังกัดกองทัพบก

ที่.....

ชื่อหน่วย.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอรับรองว่า (ยศ, ชื่อ - นามสกุล).....
เป็นข้าราชการประจำการ ตำแหน่ง.....
สังกัด.....
มีเวลารับราชการมาแล้ว.....ปี และเป็น (บิดา/มารดา) ของ
ซึ่งเป็นผู้สมัครเข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบกจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ**
๑. บิดา หรือมารดา ของผู้สมัครต้องเป็นข้าราชการทหาร พนักงานของรัฐ และลูกจ้างในสังกัดกองทัพบก
 ๒. ผู้ลงนามรับรองเป็นนายทหารกำลังพล หน่วยต้นสังกัด

หนังสือรับรองการได้รับปูนบำเหน็จพิเศษ

ที่.....

ชื่อหน่วย.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการสอบคัดเลือกบุคคลพลเรือนเข้าเป็นนักเรียนในหลักสูตรของวิทยาลัยพยาบาล
กองทัพบก ประจำปี.....

ด้วย (ชื่อ นามสกุล).....

สังกัด.....มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้ยื่นคำร้องขอให้ตรวจสอบประวัติกับขอให้รับรองการประสบอันตรายถึงชีวิต พิกัดหรือเหตุพลภาพในขณะ
ปฏิบัติราชการของ... (ยศ ชื่อ นามสกุล).....

จึงขอรับรองว่า..... (ยศ ชื่อ นามสกุล).....

ได้เคยประสบอันตรายถึงถึงชีวิต พิกัดหรือเหตุพลภาพในขณะปฏิบัติราชการ ดังนี้ (ดูคำอธิบาย)

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

กับได้รับการปูนบำเหน็จพิเศษ.....ชั้น

และหรือพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์เป็นเกียรติ คือ

๑.....

๒.....

๓.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าถูกต้อง

(ลงชื่อ)

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบประวัติ

หมายเหตุ หนังสือรับรองนี้ขอได้ที่หน่วยต้นสังกัดข้าราชการผู้นั้น ตั้งแต่ระดับกองพันขึ้นไป

คำอธิบาย การรับรองการประสบอันตรายถึงถึงชีวิต พิกัดหรือเหตุพลภาพในขณะปฏิบัติราชการ ได้แก่

๑. กรณีได้รับการปูนบำเหน็จตั้งแต่ ๗ ชั้น ขึ้นไปจากการปฏิบัติหน้าที่จากการสู้รบ การต่อสู้ หรือโดยการกระทำของฝ่ายตรงข้าม จนได้รับอันตรายถึงเสียชีวิต หรือปลดออกจากราชการ เนื่องจากพิกัดเหตุพลภาพ และไม่บรรจุกลับเข้ารับราชการใหม่
๒. กรณีได้รับปูนบำเหน็จต่ำกว่า ๗ ชั้นลงมา จากการปฏิบัติหน้าที่ช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในการรักษาความมั่นคง การรักษาความสงบเรียบร้อย และการปราบปรามยาเสพติดทั่วประเทศ ที่เสียชีวิตหรือเหตุพลภาพจากการปฏิบัติหน้าที่