

**แบบคำร้องขอรับคะแนนพิเศษ
ในการสมัครคัดเลือกเข้าเป็นนักเรียนพยาบาลกองทัพบก**

เรียน ประธานกรรมการสอบคัดเลือกบุคคลพลเรือนเข้าเป็นนักเรียนในหลักสูตรของวิทยาลัยพยาบาล
กองทัพบก ประจำปี.....

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

ผู้สมัคร มีความประสงค์ยื่นหลักฐานขอรับสิทธิ์คะแนนพิเศษคือ

๑. เป็นบุตรข้าราชการทหาร พนักงานของรัฐและลูกจ้าง ในสังกัดกองทัพบก ผู้ที่
ได้รับการปูนบำเหน็จพิเศษตั้งแต่ ๗ ชั้นขึ้นไป กรณีปฏิบัติหน้าที่จากการสู้รบ การต่อสู้ หรือโดยการกระทำ
ของฝ่ายตรงข้าม จนได้รับอันตรายถึงเสียชีวิต หรือปลดออกจากราชการ เนื่องจากพิการทุพพลภาพ และไม่
บรรจุกลับเข้ารับราชการใหม่ โดยมีคำสั่งปูนบำเหน็จพิเศษเรียบร้อยแล้ว เพิ่มให้ร้อยละ ๑๐ คะแนนของ
คะแนนเต็ม

๒. เป็นบุตรข้าราชการทหาร พนักงานของรัฐและลูกจ้าง ในสังกัดกองทัพบก ผู้ที่
ได้รับการปูนบำเหน็จพิเศษ ต่ำกว่า ๗ ชั้นลงมา กรณีปฏิบัติหน้าที่ช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ใน
การรักษาความมั่นคง การรักษาความสงบเรียบร้อย และการปราบปรามยาเสพติดทั่วประเทศ ที่เสียชีวิตหรือ
ทุพพลภาพจากการปฏิบัติหน้าที่ 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 และลูกจ้างในสังกัด
กองทัพบก

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 พิกัดหรือทุพพลภาพในขณะ
ปฏิบัติราชการของ... (ยศ ชื่อ นามสกุล).....

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

ได้เคยประสบอันตรายถึงถึงชีวิต พิกัดหรือทุพพลภาพในขณะปฏิบัติราชการ ดังนี้ (ดูคำอธิบาย)

กับได้รับการปูนบำเหน็จพิเศษ.....ชั้น

และหรือพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์เป็นเกียรติ คือ

๑.....

๒.....

๓.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าถูกต้อง

(ลงชื่อ)

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบประวัติ

หมายเหตุ หนังสือรับรองนี้ขอได้ที่หน่วยต้นสังกัดข้าราชการผู้นั้น ตั้งแต่ระดับกองพันขึ้นไป

คำอธิบาย การรับรองการประสบอันตรายถึงถึงชีวิต พิกัดหรือทุพพลภาพในขณะปฏิบัติราชการ ได้แก่

๑. กรณีได้รับการปูนบำเหน็จตั้งแต่ ๗ ชั้น ขึ้นไปจากการปฏิบัติหน้าที่จากการสู้รบ การต่อสู้ หรือโดยการกระทำของฝ่ายตรงข้าม จนได้รับอันตรายถึงเสียชีวิต หรือปลดออกจากราชการ เนื่องจากพิกัดทุพพลภาพ และไม่บรรจุกลับเข้ารับราชการใหม่
๒. กรณีได้รับปูนบำเหน็จ ๗ ชั้นลงมา จากการปฏิบัติหน้าที่ช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในการรักษาความมั่นคง การรักษาความสงบเรียบร้อย และการปราบปรามยาเสพติดทั่วประเทศ ที่เสียชีวิตหรือทุพพลภาพจากการปฏิบัติหน้าที่