

แบบตรวจสอบเอกสารที่ใช้นำส่งเพื่อประกอบการพิจารณาเข้ารับการศึกษา

หลักสูตรการป้องกันราชอาณาจักร (วปอ.) รุ่นที่ ๖๘

(อ้างอิงหนังสือวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร สถาบันวิชาการป้องกันประเทศ ที่ กท ๐๓๑๗.๒/๕๓๒ ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๘)

ของ.....สังกัด.....

| รายการ                                                                                                                                                                                                                       | จำนวน         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> แบบฟอร์มใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด (ปรีนไฟล์ใบสมัคร (PDF) ที่ทางระบบส่งให้ พร้อมลงชื่อด้วย <b>หมึกสีน้ำเงิน</b> )                                                                                          | ๑ ชุด         |
| <input type="checkbox"/> สำเนาแสดงคุณวุฒิทางการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไป และทุกปริญญาที่ท่านสำเร็จการศึกษา (พร้อมรับรองสำเนาด้วย <b>หมึกสีน้ำเงิน</b> )                                                               | อย่างละ ๑ ชุด |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมรับรองสำเนาด้วย <b>หมึกสีน้ำเงิน</b> )                                                                                                                                       | ๒ ชุด         |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และบัตรประจำตัวข้าราชการ (สำหรับข้าราชการ) (พร้อมรับรองสำเนาด้วย <b>หมึกสีน้ำเงิน</b> )                                                                                    | อย่างละ ๒ ชุด |
| <input type="checkbox"/> เอกสารรับรองการเข้าถึงชั้นความลับ (รปภ.๔) ระดับ “ลับที่สุด” ซึ่งออกให้โดยหน่วยงานต้นสังกัด                                                                                                          | ๑ ชุด         |
| <input type="checkbox"/> เอกสารยินยอมของผู้บังคับบัญชาให้เข้ารับการศึกษา โดยผู้ยินยอมต้องเป็นผู้บังคับบัญชาปัจจุบัน ตามตำแหน่งหน้าที่ในการสมัครเข้ารับการศึกษาโดยตรง (โดยใช้แบบฟอร์มตามที่วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรฯ กำหนด) | ๑ ชุด         |
| <input type="checkbox"/> คำรับรองต่อสถาบันในการเข้ารับการศึกษาฯ (โดยใช้แบบฟอร์มตามที่วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรฯ กำหนด)                                                                                                      | ๑ ชุด         |
| <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ (ไม่เกิน ๑ เดือนนับจากวันที่สมัคร <b>จากสถานพยาบาลของภาครัฐหรือเอกชน</b> ยกเว้น คลินิก)                                                                                               | ๑ ชุด         |

☐ เอกสารครบถ้วน

☐ เอกสารไม่ครบถ้วน เนื่องจาก.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้ประสานงาน

(.....)

วันที่...../...../.....

โทรศัพท์.....

หมายเหตุ โปรดส่งเอกสารประกอบการสมัครให้ สป.อว. ภายในวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๒.๐๐ น.

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทรศัพท์ ๐๒ ๓๓๓ ๓๗๔๙ (กดติ่งวง)

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ krittpong.s@mhesi.go.th