

ใบสมัคร “รต.จิตอาสาต้านภัยยาเสพติด”  
ประจำปีการศึกษา 25.....

รูปถ่าย  
1 นิ้ว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....  
ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....  
เลขประจำตัวประชาชน.....วัน เดือน ปีเกิด.....  
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....  
ภูมิลำเนาเลขที่.....หมู่/ซอย.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
สถานศึกษาวิชาทหาร.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
มีความประสงค์สมัครเข้าเป็นสมาชิกองค์กร รต.จิตอาสาต้านภัยยาเสพติด โดยยินดีปฏิบัติตามข้อกำหนดของ  
องค์กร รต.จิตอาสาต้านภัยยาเสพติด ทุกประการ และให้คำมั่นสัญญาว่าจะไม่ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติดทุกชนิด

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร  
(.....)

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เกี่ยวข้องเป็น.....  
ยินยอมให้..... เป็นสมาชิกองค์กร รต.จิตอาสาต้านภัยยาเสพติด เพื่อ  
บำเพ็ญประโยชน์ ให้กับสังคม และประเทศชาติ โดยยินดีปฏิบัติตามข้อกำหนดของหน่วยบัญชาการรักษาดินแดน  
ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง  
(.....)

คำรับรองของสถานศึกษาวิชาทหาร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....  
ขอรับรองว่า.....เป็น นศท. สังกัดสถานศึกษาวิชาทหาร.....  
และมีความสมัครใจเข้าเป็นสมาชิกองค์กร รต.จิตอาสาต้านภัยยาเสพติด เพื่อบำเพ็ญประโยชน์ให้กับสังคม  
และประเทศชาติ โดยยินดีปฏิบัติตามข้อกำหนดของหน่วยบัญชาการรักษาดินแดนทุกประการ

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ผกท./ผู้แทนสถานศึกษาวิชาทหาร

หมายเหตุ : ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน , นศท. ประกอบหลักฐานในการสมัคร