

หนังสือยินยอมเข้ารับการทดสอบสมรรถภาพร่างกาย

ในการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าปฏิบัติงานในกองทัพบก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวสอบ..... เกิดวันที่..... เดือน..... ปี.....
(อายุ.....ปี.....เดือน) บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ จังหวัด..... ที่อยู่ปัจจุบัน
หรือที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
สมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าปฏิบัติงานในกองทัพบกประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ข้าพเจ้าขอแสดงความยินยอมและขอรับรองโดยมีข้อความดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียด หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าปฏิบัติงานในกองทัพบก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ตามประกาศกรมยุทธศึกษาทหารบก เรื่อง รับสมัครและสอบคัดเลือกบุคคลเข้าปฏิบัติงานในกองทัพบก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และทราบประโยชน์และข้อเสีย ที่อาจเกิดขึ้นต่อข้าพเจ้าแล้ว อย่างชัดเจนโดยไม่มีสิ่งปิดบังซ่อนเร้น

๒. ข้าพเจ้าขอแสดงความยินยอมโดยความสมัครใจเข้าร่วมทดสอบสมรรถภาพร่างกายในการสอบแข่งขัน เพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่งของ กองทัพบก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ดังนี้

๒.๑ ดิ่งข้อ () ยินยอม () ไม่ยินยอม..... ๒.๒ ลูกนั่ง () ยินยอม () ไม่ยินยอม.....

๒.๓ ดันพื้น () ยินยอม () ไม่ยินยอม..... ๒.๔ ว่ายน้ำระยะ ๒๕ เมตร () ยินยอม () ไม่ยินยอม.....

๒.๕ วิ่งระยะทาง ๑,๐๐๐ เมตร () ยินยอม () ไม่ยินยอม.....

๓. ข้าพเจ้าทราบว่า หากมีปัญหาหรือข้อสงสัยเกิดขึ้นระหว่างการทดสอบสมรรถภาพทางร่างกาย ข้าพเจ้าสามารถสอบถามจากคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ที่ดำเนินการทดสอบสมรรถภาพทางร่างกายฯ ได้ และข้าพเจ้าสามารถหยุดการทดสอบในทันทีทันใดหรือขอถอนตัวออกจากการเข้ารับการทดสอบสมรรถภาพทางร่างกายในครั้งนี้ เมื่อใดก็ได้

๔. ข้าพเจ้ายอมรับผลที่จะเกิดขึ้นและผลที่ตามมาทุกประการ จากการทดสอบสมรรถภาพ ทางร่างกายฯ ของตนเองในครั้งนี้

๕. หากมีความเสียหายเกิดขึ้นต่อข้าพเจ้า ไม่ว่าจะด้วยเหตุผลใดๆ ในระหว่างการทดสอบสมรรถภาพทางร่างกาย และ/หรือภายหลังจากการทดสอบสมรรถภาพทางร่างกาย ที่มีผลสืบเนื่องโดยตรงมาจากการทดสอบสมรรถภาพทางร่างกาย และ/หรือเกิดจากโรคแทรกซ้อนของข้าพเจ้าที่มีอยู่ก่อนเข้ารับการทดสอบสมรรถภาพทางร่างกาย และ/หรือที่อาจมีขึ้นอันเนื่องมาจากการทดสอบสมรรถภาพทางร่างกาย ไม่ว่าจะเป็ น ความเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ร่างกาย จิตใจ หรือชีวิต ข้าพเจ้าและ/หรือผู้มีส่วนได้เสียจะไม่ใช้สิทธิโต้แย้ง และเรียกร้อง ค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น จาก กองทัพบก และเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการทดสอบสมรรถภาพทางร่างกายฯ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความดังกล่าวข้างต้นแล้วเห็นว่าถูกต้อง เพื่อเป็นหลักฐาน จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้มีสิทธิสอบ

(.....)

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

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

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

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

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

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

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