



ประกาศมณฑลทหารบกที่ ๒๔

เรื่อง รับสมัครทหารกองหนุนเพื่อสอบคัดเลือกบรรจุเข้าเป็นนายทหารประทวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

มณฑลทหารบกที่ ๒๔ มีความประสงค์จะรับสมัครทหารกองหนุนเพื่อสอบคัดเลือกบรรจุเข้าเป็นนายทหารประทวน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑ อัตรา โดยมีหลักเกณฑ์และรายละเอียด ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัครสอบ

ตำแหน่ง นายสิบแปดเดี่ยว กองบังคับการกองร้อย กองร้อยมณฑลทหารบกที่ ๒๔

๒. คุณสมบัติทั่วไป

๒.๑ สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ เทียบเท่า

๒.๒ อายุไม่ต่ำกว่า ๑๙ ปี และไม่เกิน ๓๐ ปี นับตามพระราชบัญญัติรับราชการทหาร

พ.ศ.๒๕๔๗

๒.๓ ความสูงไม่ต่ำกว่า ๑๖๐ เซนติเมตร

๒.๔ เป็นทหารกองหนุนประเภทที่ ๑ ปลดจากกองประจำการโดยรับราชการทหารในกองประจำการจนครบกำหนด (ไม่รับสมัครผู้ที่เคยมีประวัติเป็นผู้หลีกเลี่ยงการเข้ารับการตรวจเลือก)

หรือทหารกองเกิน ซึ่งสำเร็จการศึกษาวิชาทหารตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการฝึกวิชาทหาร และได้ขึ้นทะเบียนกองประจำการแล้วปลดเป็นกองหนุนตามพระราชบัญญัติรับราชการทหาร

พ.ศ.๒๕๔๗

๒.๕ ต้องเป็นผู้ที่มีทัศนคติที่ดีและมีความจงรักภักดีต่อสถาบันพระมหากษัตริย์อย่างสูงสุด

๒.๖ มีสัญชาติไทยโดยการเกิด แต่บิดาและหรือมารดาไม่ได้มีสัญชาติไทยโดยการเกิดหรือสัญชาติอื่นก็ได้

๒.๗ ไม่รับสมัครผู้มีประวัติคดีอาญา สำหรับผู้ที่มีประวัติคดีอาญาและไม่ได้แจ้งต่อคณะกรรมการรับสมัครตามความเป็นจริง เมื่อสอบได้และตรวจพบในภายหลัง จะระงับการบรรจุ

๒.๘ เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข และมีความประพฤติดี

๒.๙ ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีงาม ขนบธรรมเนียมประเพณีไทยและกฎหมายบ้านเมือง

๒.๑๐ ไม่เป็นผู้ที่มีหนี้สินล้นพ้นตัว หรือเป็นบุคคลล้มละลายตามคำพิพากษาของศาล

๒.๑๑ ไม่เป็นผู้ที่เคยถูกให้ออกจากราชการเพราะกระทำความผิด หรือมีมลทินมัวหมองซึ่งขัดต่อกฎหมายบ้านเมือง

๒.๑๒ ไม่เป็นผู้เคยต้องโทษจำคุกตามคำพิพากษาของศาลในคดีอาญา ยกเว้นความผิดฐานประมาท หรือลหุโทษ

๒.๑๓ มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ และไม่เคยต้องโทษในคดียาเสพติดทุกประเภท หรือมีส่วนเกี่ยวข้องกับยาเสพติดทุกประเภท

๒.๑๔ ไม่มีรอยสักหรือรอยแผลเป็นฉกรรจ์ที่สามารถมองเห็นได้อย่างเปิดเผย หรือนอกร่มผ้าเมื่อใส่ชุดปฏิบัติงาน

๓. หลักฐานการรับสมัคร

๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมสำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร และบิดา – มารดาของผู้สมัคร กรณีที่บิดาหรือมารดาเสียชีวิตให้ใช้สำเนาใบมรณบัตร

๓.๒ สำเนาวุฒิการศึกษาของผู้สมัครสอบ

๓.๓ ใบสำคัญความเห็นแพทย์ จากแพทย์ทหารประจำการ (แบบ ทบ.๕๖๖-๖๒๐) ซึ่งระบุว่า **“ไม่เป็นโรคที่ขัดต่อการรับราชการทหาร”** พร้อมผลการตรวจเลือดหาเชื้อ HIV จากโรงพยาบาลทหาร (ฉบับจริง)

๓.๔ สำเนาหนังสือสำคัญ (แบบ สด ๘) หรือ สำเนาใบรับรองผล (แบบ สด.๔๓) อย่างใดอย่างหนึ่งแล้วแต่กรณี

๓.๕ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงวิทยฐานะ จากหน่วยบัญชาการรักษาดินแดน (กรณีสำเร็จหลักสูตรนักศึกษาวิชาทหาร)

๓.๖ สำเนาหนังสือรับรองความประพฤติจากผู้บังคับบัญชา (กรณีผ่านการเป็นทหารกองประจำการ)

๓.๗ เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด ๑๙ ประเทศไทย

๓.๘ เอกสารรับรองการตรวจทางห้องปฏิบัติการเชื้อโคโรนาไวรัส ๒๐๑๙ ของประเทศไทย

๓.๙ เอกสารการสมัครอย่างละ ๑ ฉบับ

๓.๑๐ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ ใบ

๓.๑๑ ค่าสมัครสอบ ๑๐๐ บาท

๓.๑๒ รับสมัครเฉพาะผู้ที่มีหลักฐานครบถ้วนเท่านั้น

๓.๑๓ เมื่อตรวจสอบพบในภายหลังว่า ไม่แจ้งต่อหน่วยรับการบรรจุตามความเป็นจริง มณฑลทหารบกที่ ๒๔ จะถือว่าผู้สมัคร แจ้งข้อมูลอันเป็นเท็จต่อทางราชการอันอาจก่อให้เกิดความเสียหายต่อกองทัพบกภายหลัง ดังนั้น มณฑลทหารบกที่ ๒๔ จะสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาไม่รับบรรจุภายหลังได้

๔. ขอบเขตวิชาที่สอบ เกณฑ์การสอบและการคิดคะแนน

๔.๑ การทดสอบสมรรถภาพร่างกาย ใช้หลักเกณฑ์ที่กองทัพบกกำหนด คือ ทำดันพื้น ลูกนั่ง และวิ่งระยะทาง ๒ กิโลเมตร เกณฑ์ผ่านคือคะแนนเฉลี่ยรวม ๕๕% ขึ้นไป (หากไม่ผ่านไม่มีสิทธิสอบรอบต่อไป) แต่จะไม่นำคะแนนรอบทดสอบสมรรถภาพร่างกายมาคิดคะแนนในการจัดลำดับ ผลการสอบคัดเลือก

ห้วงอายุ (ปี)	เกณฑ์ผลการทดสอบ ๕๕ %		
	ดันพื้น	ลูกนั่ง	วิ่ง ๒ กิโลเมตร
๑๗ – ๒๑	๓๗	๔๗	๑๐.๓๕
๒๒ – ๒๖	๓๕	๔๒	๑๑.๐๐
๒๗ – ๓๑	๓๓	๓๗	๑๑.๓๐

๔.๒ การสอบภาควิชาการ คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน

๔.๒.๑ ภาษาไทย ๑๐ คะแนน

๔.๒.๒ ภาษาอังกฤษ ๑๕ คะแนน

๔.๒.๓ ประวัติศาสตร์ชาติไทย ๑๕ คะแนน

๔.๒.๔ ความรู้ทั่วไป (เนื้อหาศาสนาและศีลธรรม

ศาสตร์พระราชา บทบาทหน้าที่พลเมืองตามรัฐธรรมนูญไทย การเมือง เศรษฐกิจ สังคมและจิตวิทยา การทหาร วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี)

๓๐ คะแนน

๔.๔ การสอบสัมภาษณ์ คะแนนเต็ม ๔๐ คะแนน

๖. กำหนดการ

๖.๑ รับสมัคร ตั้งแต่ วันจันทร์ที่ ๑๒ กรกฎาคม ถึง วันศุกร์ที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔
ที่ กองบัญชาการ มณฑลทหารบกที่ ๒๔ (บริเวณหน้าห้องฝ่ายการสืบสวนสอบสวน มณฑลทหารบกที่ ๒๔)

๖.๒ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบคัดเลือก วันจันทร์ที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔
ทางเฟซบุ๊กเพจ มณฑลทหารบกที่ ๒๔

๖.๓ การทดสอบสมรรถภาพร่างกาย วันอังคารที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เริ่มลงทะเบียน
เวลา ๐๖.๐๐ น. เริ่มทำการทดสอบเวลา ๐๖.๓๐ น. ที่ สโมสรนายทหารค่ายประจักษ์ศิลปาคม

๖.๔ การสอบภาควิชาการ วันอังคารที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ น.
ที่ พุทธศาสนสถาน มณฑลทหารบกที่ ๒๔

๖.๕ การสอบสัมภาษณ์ วันพุธที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น.
ที่ ห้องประชุม (๑) กองบัญชาการ มณฑลทหารบกที่ ๒๔

๖.๖ การแต่งกาย ให้ผู้สมัครแต่งกายชุดกีฬามารายงานตัวเพื่อทดสอบสมรรถภาพร่างกาย
ในวันอังคาร ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๖.๐๐ น. ที่ สโมสรนายทหารค่ายประจักษ์ศิลปาคม และเตรียม
ชุดสุขภาพในการสอบภาคปฏิบัติและภาควิชาการด้วย

๖.๗ ประกาศผลการสอบคัดเลือก วันจันทร์ที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ทางเฟซบุ๊กเพจ
มณฑลทหารบกที่ ๒๔

๖.๘ ขอให้ผู้สมัครทุกคนปฏิบัติตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของจังหวัดอุดรธานี อย่างเคร่งครัด

ประกาศ ณ วันที่ ๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

พลตรี 
(พิทักษ์ จันทรเขียว)
ผู้บัญชาการมณฑลทหารบกที่ ๒๔

กองกำลังพล

โทร. ๐ ๔๒๔๓ ๐๒๑๑ - ๒ ต่อ ๒๗๐๑๗



เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทย (THAILAND NATIONAL CERTIFICATE OF COVID-19 VACCINATION)



ชื่อ นามสกุล _____
 Name Last name _____
 เพศ _____ วัน/เดือน/ปีเกิด _____ หมายเลขบัตรประชาชน _____ เลขที่หนังสือเดินทาง _____
 Sex _____ Date of Birth _____ ID Card Number _____ Passport Number _____
 ที่อยู่ _____
 Address _____

โปรดเก็บเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทย เพื่อใช้แสดงว่าท่านได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ครบตามเกณฑ์แล้ว โดยเอกสารรับรองนี้จะสื่อเมื่อชื่อ
 ของเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง และระบุสถานที่ให้บริการวัคซีน
 Please keep this card, which includes medical information about the vaccines you have received. Whose name follows. Has on the date indicated been
 vaccinated against COVID-19.

ข้อมูลการได้รับ วัคซีน (Vaccination History)	เข็มที่ (Dose)	วันที่ได้รับวัคซีน (วัน/เดือน/ปี) (Date of Vaccination)	ชื่อการค้าวัคซีน (Name of Vaccine)	ชื่อบริษัทผู้ผลิตวัคซีน (Manufacturer)	รุ่นการผลิต (Lot Number)	หน่วยบริการฉีดวัคซีน (Place of Service)	หมายเหตุ (Note)
	เข็มที่ 1 (1 st dose)						
	เข็มที่ 2 (2 nd dose)						

ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง _____
 (Name of Certificate Authority)

หมายเหตุ: QR CODE เพื่อใช้ตรวจสอบข้อมูลจากระบบ MORH Immunization Center

เอกสารรับรองการฉีดวัคซีนโควิด-19 ของประเทศไทย



เอกสารรับรองการตรวจทางห้องปฏิบัติการเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ของประเทศไทย
(THAILAND NATIONAL CERTIFICATE OF COVID-19 LABORATORY TEST)



ชื่อ นามสกุล _____
First Name Last Name _____
เพศ _____ วันเดือนปีเกิด _____ หมายเลขบัตรประชาชน _____ เลขที่หนังสือเดินทาง _____
Sex _____ Date of Birth _____ ID Card Number _____ Passport Number _____
ชื่อหน่วยบริการ _____
Health Service Site _____
ที่อยู่ _____
Address _____

โปรดเก็บเอกสารรับรองการตรวจทางห้องปฏิบัติการเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ของประเทศไทย เพื่อใช้แสดงว่าท่านได้รับการตรวจเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 และรับรองผลตรวจโดยเอกสารรับรองนี้จะพร้อมชื่อของเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง

Please keep this certificate, which includes medical information about the laboratory test result you have received. This Certificate must be issued only by Certifying Authority.

ข้อมูลประวัติการตรวจ เชื้อโคโรนาไวรัส 2019 (COVID-19 Laboratory Test)	วิธีการตรวจ (Type of Test Conducted)	วิธีการเก็บตัวอย่าง (Sampling Method)	วันและเวลาดำเนินการ (Date and Time of Specimen Collection)	วันและเวลาออกรายงาน (Date and Time of Report Issuance)	ผลการตรวจ (Test Result)

ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง (Name of Authority) _____

หมายเหตุ: QR Code เพื่อให้ทราบสถานะข้อมูลจากศูนย์ MOPI Immunization Center

Note: Scan QR Code to check information on MOPI Immunization Center

เอกสารรับรองการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
เชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ของประเทศไทย