

**คู่มือประชาชน**  
**การสอบคัดเลือกบุคคลพลเรือนเป็นนักเรียนพยาบาลศาสตร์**  
**วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ ศูนย์วิทยาการ กรมแพทย์ทหารเรือ**

---

**1. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต**

1.1 หลักเกณฑ์ และคุณสมบัติของผู้สมัคร: รายละเอียดตามเว็บไซต์ [www.rtn.cn.ac.th](http://www.rtn.cn.ac.th)

หมายเหตุ: อาจมีการเปลี่ยนแปลง โดยสามารถตรวจสอบหลักเกณฑ์ และคุณสมบัติของผู้สมัครในแต่ละปีตามเว็บไซต์ [www.rtn.cn.ac.th](http://www.rtn.cn.ac.th)

1.2 วิธีการสอบคัดเลือก และข้อกำหนด: รายละเอียดตามเว็บไซต์ [www.rtn.cn.ac.th](http://www.rtn.cn.ac.th)

**หมายเหตุ:**

1. การรับสมัคร ระหว่าง เดือน ม.ค. - เม.ย. ของทุกปี โดยสมัครผ่านระบบอินเทอร์เน็ต

รายละเอียดตามเว็บไซต์ <http://www.rtn.cn-recruit.com> (ระยะเวลารับสมัคร ประมาณ 120 วัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ)

2. ผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกเข้ารับการทดสอบสุขภาพจิต สอบสัมภาษณ์ และตรวจหลักฐานการสมัคร โดยนำหลักฐานตัวจริง พร้อมสำเนาเอกสาร ลงลายมือรับรองสำเนา ให้คณะกรรมการสอบคัดเลือก ตรวจสอบ

**เงื่อนไข:**

1. ผู้สมัครต้องชำระเงินค่าสมัครที่เคาน์เตอร์เซอร์วิส ภายในระยะเวลาที่กำหนด
2. เลขประจำตัวผู้สมัคร ที่มุมขวาด้านบนของใบสมัครจะปรากฏเมื่อผู้สมัครชำระเงินแล้ว
3. ใบสมัครที่ครบถ้วนสมบูรณ์ ต้องมีเลขประจำตัวผู้สมัครที่มุมขวาด้านบนของใบสมัคร ข้อมูลส่วนตัวถูกต้อง ครบถ้วน และลงลายมือชื่อผู้สมัครด้านล่างของใบสมัคร

**กฎหมายที่เกี่ยวข้อง**

1. คำสั่งแต่งตั้งกรรมการรับสมัครและสอบคัดเลือกบุคคลพลเรือนเข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาล-ศาสตรบัณฑิต กรมแพทย์ทหารเรือ ประจำปี

## 2. ช่องทางการให้บริการ

ลำดับ	สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
1	วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ <a href="http://www.rtn.cn.ac.th/">http://www.rtn.cn.ac.th/</a> webboard <a href="http://www.rtn.cn-recruit.com">http://www.rtn.cn-recruit.com</a> เว็บไซต์และช่องทางออนไลน์	เปิดให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง
2	*** สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม *** วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ ศูนย์วิทยาการ กรมแพทย์ทหารเรือ 504/57 ถนนสมเด็จพระเจ้าตากสิน แขวงบุคคโล เขตธนบุรี กรุงเทพมหานคร 10600 024752614 / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน	เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:00 - 16:00 น.
3	*** สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม *** 0 2475 2614, 0 2475 2872 / โทรศัพท์	เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.00 – 16.00 น.

## 3. ขั้นตอน ระยะเวลาและส่วนงานที่รับผิดชอบ: ระยะเวลาดำเนินการรวม 136 วัน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	<p><b>การสมัครสอบ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เปิดรับสมัครทางอินเทอร์เน็ตเท่านั้น</li> <li>- สมัครได้ทาง <a href="http://www.rtn.cn.ac.th">http:// www.rtn.cn.ac.th</a></li> <li>- ศึกษาข้อมูลการสมัคร และกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มให้ครบถ้วน</li> <li>- Upload ไฟล์รูปภาพ ขนาด 1X1.5 นิ้ว หน้าตรง ครึ่งตัว ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม</li> <li>- พิมพ์ใบชำระเงินค่าสมัครจากอินเทอร์เน็ต นำไปชำระเงินค่าสมัครที่เคาน์เตอร์เซอร์วิส พร้อมค่าบริการ ภายในเวลาที่กำหนด</li> <li>- ตรวจสอบสถานะการชำระเงิน จากการปรากฏเลขประจำตัวผู้สมัครที่มุมขวาด้านบนของใบสมัคร</li> <li>- พิมพ์ใบสมัคร และลงลายมือชื่อที่ด้านล่างของใบสมัคร</li> </ul>	120 วัน	กองทัพเรือ กรมแพทย์ทหารเรือ วิทยาลัยพยาบาล กองทัพเรือ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
2	<p><b>ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์ตรวจสอบสุขภาพ ทดสอบสุขภาพจิต และสอบสัมภาษณ์</b></p> <p>คณะกรรมการพิจารณารายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิ์เข้ารับการตรวจสุขภาพ ทดสอบสุขภาพจิต และสอบสัมภาษณ์ ประกาศรายชื่อทางอินเทอร์เน็ต <a href="http://www.rtn.cn.ac.th">http://www.rtn.cn.ac.th</a> และบอร์ดประกาศ ที่วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ</p>	1 วัน	กองทัพเรือ กรมแพทย์ทหารเรือ วิทยาลัยพยาบาล กองทัพเรือ
3	<p><b>รายงานตัวเข้ารับการตรวจสุขภาพ ทดสอบสุขภาพจิต และสอบสัมภาษณ์</b></p> <p>ผู้ที่ได้รับการประกาศชื่อ รายงานตัวต่อวิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ ตามช่องทางและภายในวัน เวลาที่กำหนด โดยปฏิบัติตามรายละเอียดที่ระบุไว้ท้ายประกาศผู้มีสิทธิ์เข้ารับการตรวจสุขภาพ ทดสอบสุขภาพจิต และสอบสัมภาษณ์ เพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตฯ</p>	2 วัน	กองทัพเรือ กรมแพทย์ทหารเรือ วิทยาลัยพยาบาล กองทัพเรือ
4	<p><b>การตรวจสุขภาพและการทดสอบสุขภาพจิต</b></p> <p>ผู้ที่มีสิทธิ์เข้ารับการตรวจสุขภาพรายงานตัวพร้อมบัตรประจำตัวประชาชน ที่อาคารผู้ป่วยนอก ชั้น 3 รพ.สมเด็จพะปิ่นเกล้า พร. ในวัน เวลาที่กำหนด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ลงทะเบียน และชำระค่าตรวจสุขภาพและค่าทำแบบทดสอบสุขภาพจิต</li> <li>- ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง และตรวจร่างกายตามระบบ</li> <li>- เจาะเลือด ตรวจปัสสาวะ และเอ็กซเรย์ปอด</li> <li>- ผู้สมัครบางรายอาจต้องได้รับการตรวจพิเศษเพิ่มเติม ต้องรับผิดชอบชำระค่าตรวจพิเศษเอง</li> </ul> <p>ผู้ที่มีสิทธิ์เข้ารับการทดสอบสุขภาพจิต รายงานตัวในวันเดียวกับที่ตรวจสุขภาพ ตามเวลาที่กำหนด</p> <p>เตรียมดินสอดำ 2 B ยางลบ และปากกาสีน้ำเงิน เพื่อใช้ในการสอบมาด้วย</p>	2 วัน	กองทัพเรือ กรมแพทย์ทหารเรือ วิทยาลัยพยาบาล กองทัพเรือ
5	<p><b>การตรวจหลักฐานและสอบสัมภาษณ์</b></p> <p>ผู้ที่มีสิทธิ์เข้ารับการตรวจหลักฐานและสอบสัมภาษณ์ให้มารายงานตัวที่ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ ในวัน เวลาที่</p>	2 วัน	กองทัพเรือ กรมแพทย์ทหารเรือ วิทยาลัยพยาบาล กองทัพเรือ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
	<p>กำหนด พร้อมนำหลักฐานการสมัครทั้งฉบับจริงและสำเนา มาให้คณะกรรมการตรวจสอบ</p> <p>ผู้ที่มีสิทธิ์ฯ ต้องนำหลักฐานมามอบให้คณะกรรมการ ตรวจสอบตามวัน เวลาที่กำหนด ยกเว้นหลักฐานบาง ประเภทที่กฎหมายกำหนดเงื่อนไขเวลาในการแสวงหาให้ นำมามอบก่อนถึงกำหนดวันทำสัญญาเข้าเป็นนักเรียน พยาบาลทหารเรือ มิเช่นนั้นจะถือว่าสละสิทธิ์</p>		
6	<p><b>ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือก</b></p> <p>คณะกรรมการอำนวยการรับสมัครฯ พิจารณาผลการ ทดสอบทางวิชาการ ผลการทดสอบสุขภาพจิต ผลการตรวจ ร่างกาย และผลการสอบสัมภาษณ์ และมีมติการพิจารณา รายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือก</p> <p>ประกาศรายชื่อทางอินเทอร์เน็ต <a href="http://www.rtn.cn.ac.th">http://www.rtn.cn.ac.th</a> และบอร์ดประกาศ ที่วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ</p>	1 วัน	กองทัพเรือ กรมแพทย์ทหารเรือ วิทยาลัยพยาบาล กองทัพเรือ
7	<p><b>รายงานตัวผู้ที่ได้รับการคัดเลือกตัวจริงและตัวสำรอง</b></p> <p>ผู้ที่ได้รับการประกาศชื่อ ทั้งตัวจริงและตัวสำรองทุกลำดับ ให้รายงานต่อวิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ ตามช่องทางและ ภายในวัน เวลาที่กำหนด โดยปฏิบัติตามรายละเอียดที่ระบุไว้ ท้ายประกาศผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิตฯ</p> <p>หากไม่รายงานตัว ภายในวัน เวลาที่กำหนด ถือว่าสละสิทธิ์</p>	3 วัน	กองทัพเรือ กรมแพทย์ทหารเรือ วิทยาลัยพยาบาล กองทัพเรือ
8	<p><b>การทำสัญญาเข้าเป็นนักเรียนพยาบาลทหารเรือ</b></p> <p>ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นตัวจริง พร้อมผู้แทนโดยชอบ ธรรม และผู้ค้ำประกัน เตรียมหลักฐานการทำสัญญา และ เงินค่าธรรมเนียมมาทำสัญญาตามวัน เวลาที่กำหนด</p> <p>หากผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นตัวจริง ไม่มารายงานเพื่อ ทำสัญญาภายในเวลาที่กำหนด หรือไม่สมารถนำเอกสารมา ให้กรรมการทำสัญญา ให้ถือว่าสละสิทธิ์ โดยวิทยาลัยพยาบาล กองทัพเรือ จะไม่คืนเงินค่าธรรมเนียมไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น</p> <p>กรณีที่มีบุคคลตัวจริงทุนกองทัพเรือ สละสิทธิ์ จะเลื่อนบุคคล ตัวจริงทุนส่วนตัว โดยกองทัพเรือสนับสนุนค่ายุทธอาภรณ์ขึ้นมา</p>	4 วัน	กองทัพเรือ กรมแพทย์ทหารเรือ วิทยาลัยพยาบาล กองทัพเรือ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
	<p>แทนที่ตามจำนวนนักเรียนพยาบาลทหารเรือทุนกองทัพเรือที่ สละสิทธิ์ และจะเรียกบุคคลสำรองในส่วนของกองทัพเรือเข้ามา แทนที่ทุนส่วนตัวโดยกองทัพเรือสนับสนุนค่ายุทธอาภรณ์ จนครบตามจำนวน</p> <p>กรณีที่นักเรียนพยาบาลทหารเรือส่วนของมูลนิธิโรงพยาบาล สมเด็จพระยุพราชและ/หรือทุนส่วนตัวคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล สละสิทธิ์ จะเรียกบุคคลสำรองส่วนของ มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชและ/หรือทุนส่วนตัว คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลเข้ามาแทนที่จนครบตามจำนวน</p>		

#### 4.รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร
1	ใบสมัครที่มีเลขประจำตัวผู้สมัคร ( ฉบับจริง 1 ฉบับ) โดย Print จากระบบ และลงลายมือชื่อผู้สมัคร	วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ
2	บัตรประจำตัวประชาชน ( ฉบับจริง 1 ฉบับ / สำเนา 1 ฉบับ )	กระทรวงมหาดไทย กรมการปกครอง (หน่วยงานส่วนกลาง)
3	ทะเบียนบ้านของผู้สมัคร ( ฉบับจริง 1 ฉบับ / สำเนา 1 ฉบับ)	กระทรวงมหาดไทย กรมการปกครอง (หน่วยงานส่วนกลาง)
4	สูติบัตรของผู้สมัคร ( ฉบับจริง 1 ฉบับ / สำเนา 1 ฉบับ)	กระทรวงมหาดไทย กรมการปกครอง (หน่วยงานส่วนกลาง)
5	ทะเบียนบ้านของบิดา มารดาผู้สมัคร ซึ่งระบุสัญชาติของปู่ ย่า ตา ยาย ( ฉบับจริง 1 ฉบับ / สำเนา 1 ฉบับ)	กระทรวงมหาดไทย กรมการปกครอง (หน่วยงานส่วนกลาง)
6	กรณีที่ผู้สมัครเป็นบุตรบุญธรรมให้นำสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดาผู้ให้กำเนิดที่แท้จริง หรือขอเอกสารรับรองจากที่ว่าการอำเภอหรือสำนักงานเขต มาแสดงว่า บิดา มารดา เกิดในประเทศไทยจริง ( ฉบับจริง 1 ฉบับ / สำเนา 1 ฉบับ)	กระทรวงมหาดไทย กรมการปกครอง (หน่วยงานส่วนกลาง)

ลำดับ	ชื่อเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร
7	ผู้สมัครซึ่งมีมารดา มิใช่สัญชาติไทยโดยกำเนิด แต่บิดาเป็นข้าราชการทหารหรือตำรวจ ให้นำหนังสือรับรองการเป็นข้าราชการทหาร หรือตำรวจของบิดาผู้สมัครจากต้นสังกัด และนำทะเบียนสมรสของบิดา-มารดาผู้สมัครมาแสดง ( ฉบับจริง 1 ฉบับ / สำเนา 1 ฉบับ)	หน่วยงานต้นสังกัดของบิดา  กระทรวงมหาดไทย กรมการปกครอง (หน่วยงานส่วนกลาง)
8	ผู้สมัครซึ่งมีปู่ หรือย่า หรือตา หรือยาย มิใช่สัญชาติไทย ต้องนำสูติบัตรของบิดา มารดา หรือหนังสือรับรองการเกิดในประเทศไทยของ บิดา มารดาของผู้สมัครจากที่ว่าการอำเภอหรือสำนักงานเขตมาแสดง ( ฉบับจริง 1 ฉบับ / สำเนา 1 ฉบับ)	กระทรวงมหาดไทย กรมการปกครอง (หน่วยงานส่วนกลาง)
9	กรณีที่บิดาและ/หรือมารดาของผู้สมัครถึงแก่กรรม และไม่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ต้องนำใบมรณบัตร หรือหนังสือรับรองจากอำเภอ หรือเขตมาแสดงเพื่อยืนยันสัญชาติของบิดาและ/หรือมารดาของผู้สมัคร ( ฉบับจริง 1 ฉบับ / สำเนา 1 ฉบับ)	กระทรวงมหาดไทย กรมการปกครอง (หน่วยงานส่วนกลาง)
10	กรณีที่บิดาและมารดาของผู้สมัครถึงแก่กรรมต้องมีเอกสารการแต่งตั้งผู้ปกครองโดยชอบธรรมจากศาลมาแสดง ( ฉบับจริง 1 ฉบับ / สำเนา 1 ฉบับ)	ศาลคดีเยาวชนและครอบครัว ที่ผู้สมัคร หรือผู้ร้องมีภูมิลำเนาอยู่
11	กรณีผู้สมัคร หรือ บิดา มารดาผู้สมัคร มีการเปลี่ยนชื่อและ/หรือนามสกุล ต้องมีหลักฐานการเปลี่ยนชื่อและ/หรือนามสกุลมาแสดง ( ฉบับจริง 1 ฉบับ / สำเนา 1 ฉบับ)	กระทรวงมหาดไทย กรมการปกครอง (หน่วยงานส่วนกลาง)
12	ทะเบียนสมรสของบิดา มารดา ( ฉบับจริง 1 ฉบับ / สำเนา 1 ฉบับ)	กระทรวงมหาดไทย กรมการปกครอง (หน่วยงานส่วนกลาง)
13	กรณีที่บิดา มารดาผู้สมัคร มิได้จดทะเบียนสมรส หรือจดทะเบียนสมรสแต่มารดามีได้เปลี่ยนมาใช้นามสกุลของบิดาผู้สมัคร ต้องนำทะเบียนการรับรองบุตร หรือหลักฐานที่แสดงว่าเป็นบิดา มารดาที่แท้จริงของผู้สมัครมาแสดง ( ฉบับจริง 1 ฉบับ / สำเนา 1 ฉบับ)	กระทรวงมหาดไทย กรมการปกครอง (หน่วยงานส่วนกลาง)
14	ผลการทดสอบความถนัดทั่วไป (Thai General Aptitude Test : TGAT) ของปีที่สมัคร ( ฉบับจริง 1 ฉบับ)	สมาคมที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (ทปอ.)

ลำดับ	ชื่อเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร
15	ผลการทดสอบระดับความรู้เชิงวิชาการ (Applied Knowledge Level: A-Level) จำนวน 7 วิชา ได้แก่ ภาษาไทย สังคมศึกษา ภาษาอังกฤษ คณิตศาสตร์ประยุกต์ 1 ฟิสิกส์ เคมี และชีววิทยา ของปีที่สมัคร ( ฉบับจริง 1 ฉบับ)	สมาคมที่ประชุมอธิการบดี แห่งประเทศไทย (ทปอ.)

### 5.ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียมในการสมัครและค่าใช้จ่ายที่ผู้สมัครต้องชำระ แจ้งให้ทราบ โดยกำหนดไว้ในประกาศการรับสมัครประจำปี

### 6.ช่องทางการร้องเรียน

**ลำดับช่องทางการร้องเรียน**

- 1) วิทยาลัยพยาบาลกองทัพอากาศ ศูนย์วิทยาการ กรมแพทยทหารเรือ  
เลขที่ 504/57 ถนนสมเด็จพระเจ้าตากสิน แขวงบุคคโลเขตธนบุรี กรุงเทพมหานคร 10600
- 2) ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี  
เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / [www.1111.go.th](http://www.1111.go.th) / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1  
ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300
- 3) ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตใน  
ภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.)  
เลขที่ 99 หมู่ 4 อาคารซอฟต์แวร์พาร์ค ชั้น 2 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัด  
นนทบุรี 11120
- 4) สายด่วน 1206 / โทรศัพท์ 0 2502 6670-80 ต่อ 1900 , 1904- 7 / โทรสาร 0 2502 6132
- 5) [www.pacc.go.th](http://www.pacc.go.th) / [www.facebook.com/PACC.GO.TH](https://www.facebook.com/PACC.GO.TH)
- 6) ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ (The Anti-Corruption Operation center)  
Tel : +66 92 668 0777 / Line : Fad.pacc / Facebook : The Anti-Corruption Operation Center  
/ Email : [Fad.pacc@gmail.com](mailto:Fad.pacc@gmail.com)

ตัวอย่างใบสมัครเข้าเป็นนักเรียนพยาบาลทหารเรือ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ



รูปถ่ายหน้าตรง  
ขนาด 1x 1.5 นิ้ว

เลขที่สมัคร.....

ใบสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ ประจำปีการศึกษา .....

1. ชื่อผู้สมัคร.....นามสกุล.....อายุ.....ปี เพศ .....  
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....E-mail.....  
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....วัน เดือน ปี เกิด.....  
น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.
2. ขณะนี้กำลังศึกษาระดับชั้น.....ปีการศึกษา.....โรงเรียน.....จังหวัด.....  
กรณีสำเร็จการศึกษาแล้ว ตั้งแต่ปีการศึกษา.....จากโรงเรียน.....จังหวัด.....
3. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
4. บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....  
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....โทรศัพท์มือถือ.....
5. มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....  
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....โทรศัพท์มือถือ.....
6. บุคคลที่ติดต่อได้สะดวกกรณีฉุกเฉินชื่อ.....นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น.....  
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
7. ผู้สมัครเป็นบุตร.....
8. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเป็นนักเรียนพยาบาลทหารเรือ  
ในส่วนของ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและหลักฐานการสมัครเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าเป็นเท็จ  
ข้าพเจ้ายินดีให้คณะกรรมการฯ ตัดสิทธิ์การสมัครเข้าเป็นนักเรียนพยาบาลทหารเรือ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....