

**หนังสือยินยอมเข้ารับการทดสอบสมรรถภาพทางร่างกายที่เหมาะสมกับ
ตำแหน่งเจ้าพนักงานปกครองปฏิบัติการ (ปลัดอำเภอ) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗**

ข้าพเจ้า
 เลขประจำตัวสอบ.....เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.
 (อายุ.....ปี.....เดือน) บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
 ออกให้ ณ จังหวัด..... ที่อยู่ปัจจุบันหรือที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
 เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....สมัครเข้ารับการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
 ในตำแหน่งเจ้าพนักงานปกครองปฏิบัติการ (ปลัดอำเภอ) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้าพเจ้าจึงขอแสดงความยินยอม โดยมีข้อความดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียด หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและ
 แต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งเจ้าพนักงานปกครองปฏิบัติการ (ปลัดอำเภอ) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
 ตามประกาศกรมการปกครอง เรื่อง รับสมัครสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่ง
 เจ้าพนักงานปกครองปฏิบัติการ (ปลัดอำเภอ) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖
 และประกาศกรมการปกครอง เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง กำหนดวัน
 เวลา สถานที่สอบ และระเบียบเกี่ยวกับการสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่งเจ้าพนักงานปกครอง
 ปฏิบัติการ (ปลัดอำเภอ) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ และทราบข้อเสียที่อาจจะ
 เกิดขึ้นต่อข้าพเจ้าแล้วอย่างชัดเจน ไม่มีสิ่งปิดบังซ่อนเร้น

๒. ข้าพเจ้าขอแสดงความยินยอมด้วยความสมัครใจเข้าร่วมทดสอบสมรรถภาพทางร่างกาย
 ในการสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง สำหรับการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคล
 เข้ารับราชการในตำแหน่งเจ้าพนักงานปกครองปฏิบัติการ (ปลัดอำเภอ) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังนี้

๑) นอนยกตัว

() ยินยอม

() ไม่ยินยอม เพราะ.....

๒) ดันพื้น

() ยินยอม

() ไม่ยินยอม เพราะ.....

๓) วิ่งระยะทาง ๒,๐๐๐ เมตร

() ยินยอม

() ไม่ยินยอม เพราะ.....

/๓. ข้าพเจ้า....

๓. ข้าพเจ้าทราบว่า หากมีปัญหาหรือข้อสงสัยเกิดขึ้นระหว่างการทดสอบสมรรถภาพทางร่างกายฯ ข้าพเจ้าสามารถสอบถามจากคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการทดสอบสมรรถภาพทางร่างกายฯ ได้ และข้าพเจ้าสามารถหยุดการทดสอบในทันทีทันใดหรือขอถอนตัวออกจากการเข้ารับการทดสอบสมรรถภาพทางร่างกายในครั้งนี้ เมื่อใดก็ได้

๔. ข้าพเจ้ายอมรับผลที่จะเกิดขึ้นและผลที่ตามมาทุกประการ จากการทดสอบสมรรถภาพทางร่างกายฯ ของตนเองในครั้งนี้

๕. หากมีความเสียหายเกิดขึ้นต่อข้าพเจ้า ไม่ว่าด้วยเหตุผลใด ๆ ในระหว่างการทดสอบสมรรถภาพทางร่างกาย และ/หรือภายหลังจากการทดสอบสมรรถภาพทางร่างกาย ที่มีผลสืบเนื่องโดยตรงมาจากการทดสอบสมรรถภาพทางร่างกาย และ/หรือเกิดจากโรคแทรกซ้อนของข้าพเจ้าที่มีอยู่ก่อนเข้ารับการทดสอบสมรรถภาพทางร่างกาย และ/หรือที่อาจมีขึ้นอันเนื่องมาจากการทดสอบสมรรถภาพทางร่างกาย ไม่ว่าจะเป็นความเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ร่างกาย จิตใจ หรือชีวิต ข้าพเจ้าและ/หรือผู้มีส่วนได้เสีย จะไม่ใช้สิทธิโต้แย้ง และเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น จากกรรมการปกครองและเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการทดสอบสมรรถภาพทางร่างกายฯ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความดังกล่าวข้างต้นแล้ว เห็นว่าถูกต้องเป็นประสงค์ เพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้มีสิทธิเข้าสอบฯ
(.....)
...../...../.....

ข้าพเจ้าทราบรายละเอียด หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขฯ ข้างต้นแล้ว และยินยอมให้คู่สมรส ราย..... เลขประจำตัวสอบ..... เข้ารับการทดสอบสมรรถภาพทางร่างกายฯ และจะไม่ใช้สิทธิโต้แย้ง และเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น จากกรรมการปกครองและเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการทดสอบสมรรถภาพทางร่างกายฯ

ลงชื่อ.....คู่สมรส (ถ้ามี)
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....พยาน	ลงชื่อ.....พยาน
(.....)	(.....)
...../...../.....	/...../.....