

โปรดเขียนตัวบรรจง  
และกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง



กรณีพิเศษอายุเกิน 35 ปี - 60 ปี

## ใบสมัครสมาชิก ข.พ.ส.

เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

### 1. ข้อมูลของผู้สมัครเป็นสมาชิก ข.พ.ส.

- (1) ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... อายุ ..... ปี  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน                 
เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... จดทะเบียนสมรส ณ อำเภอ / เขต .....  
เลขที่ทะเบียนสมรส ..... จังหวัด .....
- (2) ที่อยู่ปัจจุบัน / ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก ในการจัดส่งเอกสารแบบตอบรับเป็นสมาชิก  
บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....  
แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ : ..... โทรศัพท์เคลื่อนที่ .....  
e-mail (ถ้ามี) .....

### 2. ข้อมูลของคู่สมรสของผู้สมัครสมาชิก ข.พ.ส.

- (1) ชื่อ นาย/นาง/นางสาว ..... อายุ ..... ปี  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน                 
เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... คู่สมรสชื่อ .....
- (2)  ดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งท้ายนี้ หรือ  เคยเป็นสมาชิก ข.พ.ส. แต่ลาออกไปแล้วและมาสมัครใหม่  
 ครู  คณาจารย์  ผู้บริหารสถานศึกษา  ผู้บริหารการศึกษา  
 บุคลากรทางการศึกษา  ผู้ปฏิบัติงานด้านการศึกษา  ลูกจ้างประจำ  
 ลูกจ้างชั่วคราว  สมาชิกครูสภา  อื่น ๆ (ระบุตำแหน่ง) .....

- (3) สถานที่ปฏิบัติงาน (สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ..... เขต .....)  
หรือหน่วยงานอื่น ชื่อหน่วยงาน / สถานศึกษา .....  
เลขที่ ..... ถนน ..... แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

### 3. ข้อมูลสำหรับผู้ที่เคยเป็นสมาชิก ข.พ.ส. แต่ลาออกแล้วมาสมัครใหม่

เคยเป็นสมาชิก ข.พ.ส.เลขประจำตัว ..... ลาออกเมื่อวันที่ .....  
จังหวัดที่สังกัดครั้งสุดท้ายก่อนลาออก .....

หน่วยงาน

## หนังสือรับรองของคู่สมรสของผู้สมัครสมาชิก ช.พ.ส.

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย / นาง / นางสาว.....

ตำแหน่ง ..... สถานที่ทำงาน .....

สังกัด ..... อัตราเงินเดือน ..... บาท

เริ่มรับราชการหรือปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จนถึงปัจจุบัน

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

### หมายเหตุ

1. ผู้รับรองต้องเป็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้นขึ้นไปและประทับตราสถาบัน
2. หนังสือรับรองฉบับนี้ ให้มีผลบังคับใช้ได้ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ได้ออกหนังสือรับรองฉบับนี้



(กรณีพิเศษ)

## ใบรับรองแพทย์

(ใช้สำหรับกรณีพิเศษ ผู้สมัครที่มีอายุเกิน 35 ปีขึ้นไป - 60 ปี)

สถานที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง (1) .....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่..... สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือ  
สถานที่ปฏิบัติงานประจำ .....

ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย / นาง / นางสาว .....

เลขประจำตัวประชาชน

เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เรียบร้อยแล้ว

ขอรับรองว่า นาย / นาง / นางสาว ..... ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ

จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้และไร้ความสามารถจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ ปราศจากโรคเหล่านี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. โรคติดยาเสพติดให้โทษ
5. โรคพิษสุราเรื้อรัง
6. โรคมะเร็งระยะสุดท้าย

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ (2) .....

.....

ลงชื่อ ..... แพทย์ผู้ตรวจ

( ..... )

- หมายเหตุ
- (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
  - (2) ให้แสดงว่าผู้รับกรตรวจร่างกายเป็นผู้มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ปราศจากโรคที่ระบุไว้ข้างต้น
  - (3) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้มีผลบังคับใช้ได้ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ได้มีการตรวจร่างกายถึงวันรับสมัคร  
เข้าเป็นสมาชิก ข.พ.ส.

## เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบการสมัครสมาชิก ข.พ.ส. เข้าใหม่

### เอกสารของผู้สมัครสมาชิก ข.พ.ส.

1. ใบสมัครสมาชิก ข.พ.ส. (ขพส. 1)
2. ใบรับรองแพทย์ (แบบ ขพส.3)
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (พร้อมทั้งฉบับจริง แสดงต่อหน้าเจ้าหน้าที่)
4. สำเนาทะเบียนบ้าน
5. สำเนาใบสำคัญการสมรส (พร้อมทั้งฉบับจริง แสดงต่อหน้าเจ้าหน้าที่)
6. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี)
7. สำเนาคำร้องขอใช้คำนำหน้า น.ส. หรือ ใช้สกุลเดิม (กรณีจดทะเบียนสมรสตามกฎหมายใหม่ โดยเขตเป็นผู้ออกให้)
8. เงินค่าสมัคร กรณีปกติ 50 บาท อายุไม่เกิน 35 ปีบริบูรณ์
9. เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 600 บาท (จะคืนให้เมื่อพ้นจากสมาชิกภาพ ข.พ.ส. เท่าที่สมาชิกผู้นั้นยังไม่ตกอยู่ในความผูกพันที่จะต้องจ่ายเงินสงเคราะห์ตามที่จ่ายไว้ล่วงหน้า)

### เอกสารของคู่สมรส (ครู/บุคลากรทางการศึกษา)

1. หนังสือรับรองของคู่สมรสของผู้สมัครสมาชิก ข.พ.ส. (ขพส.4/1) ที่ผู้บังคับบัญชาลงออกให้ มีอายุไม่เกิน 1 เดือน นับตั้งแต่วันที่ผู้บังคับบัญชารับรองจนถึงวันยื่นสมัครและตราประทับหน่วยงานสังกัด
2. สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ (พร้อมฉบับจริง) หรือสำเนาประวัติรับราชการ (กพ.7) หรือ สำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้ง (ของคู่สมรส)
3. สำเนาสัญญาจ้าง (กรณีลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว) โดยสัญญาจ้างต้องมีกำหนดระยะเวลาจ้างต่อเนื่องกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี
4. กรณีครูและบุคลากรทางการศึกษา สังกัดโรงเรียนเอกชน ในระบบ (สังกัด สข.)
  - สำเนาใบแต่งตั้งให้เป็นครู หรือ สำเนาสมุดประจำตัวครู หรือ สำเนาใบแต่งตั้งให้เป็นบุคลากร (พร้อมฉบับจริง)
5. กรณีครูสังกัดโรงเรียนเอกชน นอกกระบบ (สังกัด สข.)
  - สำเนาหนังสืออนุญาตให้จัดตั้งโรงเรียน รับรองสำเนาโดยผู้รับใบอนุญาต
  - สำเนาคำสั่งแต่งตั้ง หรือ เอกสารหลักฐานที่แสดงว่าผู้สมัครเป็น หรือ ปฏิบัติหน้าที่ผู้รับใบอนุญาต หรือ ผู้จัดการ หรือผู้บริหาร หรือผู้สอน แล้วแต่กรณี
  - สำเนาสัญญาจ้าง ต้องมีกำหนดเวลาจ้างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 1 ปี