

**หนังสือยินยอมเข้ารับการทดสอบสมรรถภาพร่างกาย  
ตำแหน่งนักสืบสวนคดีทุจริตปฏิบัติการ**

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.....  
 สมัครเข้ารับการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักสืบสวนคดีทุจริตปฏิบัติการ  
 สำนักงาน ป.ป.ช.

ข้าพเจ้าจึงขอแสดงความยินยอม โดยมีข้อความดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียด หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุ  
 และแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักสืบสวนคดีทุจริตปฏิบัติการ ตามประกาศสำนักงาน ป.ป.ช. ดังนี้

๑.๑ เรื่อง รับสมัครสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่ง  
 นักสืบสวนคดีทุจริตปฏิบัติการ ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๑.๒ เรื่อง รายชื่อผู้สมัครสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่ง  
 นักสืบสวนคดีทุจริตปฏิบัติการ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗

๑.๓ เรื่อง กำหนด วัน เวลา สถานที่สอบ ระเบียบเกี่ยวกับการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุ  
 และแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักสืบสวนคดีทุจริตปฏิบัติการ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๗ และทราบ  
 ข้อเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นต่อข้าพเจ้าแล้วอย่างชัดเจน ไม่มีสิ่งปิดบังซ่อนเร้น

๒. ข้าพเจ้าขอแสดงความยินยอมโดยความสมัครใจเข้าร่วมทดสอบสมรรถภาพร่างกาย  
 ในการสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง โดยการวิ่งเป็นระยะทาง ๑,๐๐๐ เมตร ภายในระยะเวลา  
 ที่กำหนด

( ) ยินยอม

( ) ไม่ยินยอม เพราะ.....

จึงขอสละสิทธิ์เข้ารับการสอบแข่งขันเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่งในครั้งนี้

๓. ข้าพเจ้าทราบว่า หากมีปัญหาหรือข้อสงสัยเกิดขึ้นระหว่างการทดสอบสมรรถภาพร่างกาย  
 ข้าพเจ้าสามารถสอบถามจากคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการทดสอบสมรรถภาพร่างกายได้  
 และข้าพเจ้าสามารถหยุดการทดสอบในทันทีทันใดหรือขอลอนตัวออกจากกรเข้ารับการทดสอบสมรรถภาพ  
 ร่างกายในครั้งนี้ เมื่อใดก็ได้

๔. ข้าพเจ้ายอมรับผลที่จะเกิดขึ้นและผลที่ตามมาทุกประการ จากการทดสอบสมรรถภาพ  
 ร่างกายของตนเองในครั้งนี้

๕. หากมีความเสียหายเกิดขึ้นต่อข้าพเจ้า ไม่ว่าจะด้วยเหตุผลใด ๆ ในระหว่างการทดสอบ  
 สมรรถภาพร่างกาย และ/หรือภายหลังจากการทดสอบสมรรถภาพร่างกาย ที่มีผลสืบเนื่องโดยตรงมาจาก  
 การทดสอบสมรรถภาพร่างกาย และ/หรือเกิดจากโรคแทรกซ้อนของข้าพเจ้าที่มีอยู่ก่อนเข้ารับการทดสอบ  
 สมรรถภาพร่างกาย และ/หรือที่อาจมีขึ้นอันเนื่องมาจากการทดสอบสมรรถภาพร่างกาย ไม่ว่าจะมีความเสียหาย  
 ที่เกิดขึ้นแก่ร่างกาย จิตใจ หรือชีวิต ข้าพเจ้าและ/หรือผู้มีส่วนได้เสีย จะไม่ใช้สิทธิโต้แย้ง และเรียกร้อง  
 ค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น จากสำนักงาน ป.ป.ช. และเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการทดสอบสมรรถภาพร่างกาย

/ข้าพเจ้า...

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความดังกล่าวข้างต้นแล้ว เพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงลายมือชื่อไว้  
เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้มีสิทธิเข้าสอบฯ  
(.....)  
วันที่.....

ข้าพเจ้าทราบรายละเอียด หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขฯ ข้างต้นแล้ว และยินยอมให้  
คู่สมรสราย..... เลขประจำตัวสอบ.....  
เข้ารับการทดสอบสมรรถภาพร่างกาย และจะไม่ใช้สิทธิโต้แย้ง และเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น  
จากสำนักงาน ป.ป.ช. และเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการทดสอบสมรรถภาพร่างกาย

ลงชื่อ.....คู่สมรส (ถ้ามี)  
(.....)  
วันที่.....

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)  
วันที่.....

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)  
วันที่.....