

แบบฟอร์มบันทึกผลการทดสอบร่างกายเข้าราชภารังษีกัต กรม สปน.พล.นธ.

ชค ..... ชื่อ ..... ชื่อสกุล ..... สังกัด ..... อายุ ..... ปี

วัน เดือน ปี ทดสอบ	รายการทดสอบ	ผ่านตามเกณฑ์		ไม่ผ่านตามเกณฑ์		กรรมการ ผู้รับผิดชอบ
		ครั้ง/เวลา	คะแนน	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	
ม.ค.	ดึงข้อ					
	ลุกนั่งในเวลา ๖ นาที					
	วิ่งระยะทาง ๐ ไมล์					
	รวมคะแนน					
ม.ย.	ดึงข้อ					
	ลุกนั่งในเวลา ๖ นาที					
	วิ่งระยะทาง ๐ ไมล์					
	รวมคะแนน					
ก.ย.	ดึงข้อ					
	ลุกนั่งในเวลา ๖ นาที					
	วิ่งระยะทาง ๐ ไมล์					
	รวมคะแนน					
ธ.ค.	ดึงข้อ					
	ลุกนั่งในเวลา ๖ นาที					
	วิ่งระยะทาง ๐ ไมล์					
	รวมคะแนน					

แบบฟอร์มบันทึกผลการทดสอบร่างกายเข้าราชภารังษีกัต กรม สปน.พล.นธ.

ชค ..... ชื่อ ..... ชื่อสกุล ..... สังกัด ..... อายุ ..... ปี

วัน เดือน ปี ทดสอบ	รายการทดสอบ	ผ่านตามเกณฑ์		ไม่ผ่านตามเกณฑ์		กรรมการ ผู้รับผิดชอบ
		ครั้ง/เวลา	คะแนน	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	
ม.ค.	ดึงข้อ					
	ลุกนั่งในเวลา ๖ นาที					
	วิ่งระยะทาง ๐ ไมล์					
	รวมคะแนน					
ม.ย.	ดึงข้อ					
	ลุกนั่งในเวลา ๖ นาที					
	วิ่งระยะทาง ๐ ไมล์					
	รวมคะแนน					
ก.ย.	ดึงข้อ					
	ลุกนั่งในเวลา ๖ นาที					
	วิ่งระยะทาง ๐ ไมล์					
	รวมคะแนน					
ธ.ค.	ดึงข้อ					
	ลุกนั่งในเวลา ๖ นาที					
	วิ่งระยะทาง ๐ ไมล์					
	รวมคะแนน					