



คำแนะนำเบื้องต้นในการเข้ารับการตรวจร่างกาย ณ สถาบันเวชศาสตร์การบินกองทัพอากาศ

1. ผู้เข้ารับการตรวจพร้อมกัน ณ **สถาบันเวชศาสตร์การบินกองทัพอากาศ** ห้อง..... เพื่อเซ็นชื่อรับการตรวจ และทำการกรอกประวัติ ฟังคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่ในเวลา ๐๗.๓๐ น. พร้อมชำระเงินค่าตรวจร่างกาย
2. งดอาหารและเครื่องดื่มคืนวันก่อนตรวจหลัง 24.00 น. จิบน้ำได้เล็กน้อย พักผ่อนให้เพียงพอ
3. งดรับประทานยา/อาหารเสริมที่ไม่จำเป็น ก่อนตรวจอย่างน้อย 5 วัน
4. ให้นำบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมปากกาหมึกดำ หรือหมึกน้ำเงินมาด้วย
5. ในกรณีมีการเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล ให้นำหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ/นามสกุลมาด้วย
6. กรณีที่มีโรคประจำตัวหรือเจ็บป่วยที่กำลังรับการรักษายู่ให้นำใบรับรองแพทย์ (ถ้ามี) มาด้วยเพื่อใช้ในการประกอบการพิจารณาของแพทย์
7. กรณีผู้มารับการตรวจที่ใช้แว่นสายตาให้นำแว่นสายตามาด้วย ถ้าผ่านการรักษาสายตาด้วยการผ่าตัด (Lasik, PRK) ให้นำใบรับรองจากแพทย์ผู้รักษาก่อนทำสายตาสั้น - ยาว - เอียง เท่าไร ทำการผ่าตัดวันไหน ผลหลังจากทำการผ่าตัด เป็นอย่างไร มาแสดงในวันตรวจร่างกายด้วย
8. กรุณานำรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป มาในวันตรวจร่างกายด้วย

คำแนะนำการทดสอบจิตวิทยาการบิน ณ สถาบันเวชศาสตร์การบินกองทัพอากาศ

1. ผู้มารับการตรวจพร้อมกัน ณ **สถาบันเวชศาสตร์การบินกองทัพอากาศ** ห้อง..... พร้อมชำระเงินค่าทดสอบจิตวิทยาการบิน
2. ให้นำบัตรประจำตัวข้าราชการหรือบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมเตรียมเครื่องเขียน ปากกา ดินสอ 2B ยางลบ
3. ในกรณีมีการเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล ให้นำเอกสารการเปลี่ยนชื่อ/นามสกุลมาด้วย
4. ผู้ที่ใช้แว่นสายตาให้นำแว่นสายตามาด้วย
5. นำรูปถ่ายขนาด 1-2 นิ้ว จำนวน 1 รูป มาในวันทดสอบ
6. กรุณารับประทานอาหารให้เรียบร้อยก่อนการทดสอบทางจิตวิทยา
7. ขอให้ผู้มารับการสอบทุกคนสวมหน้ากากอนามัยตลอดการทดสอบ
8. ต้องมาพร้อมเพื่อนกันทุกคนถึงจะเริ่มทำการทดสอบได้

การแต่งกาย ชุดสุภาพ และขอให้ผู้มารับการตรวจทุกคนสวมหน้ากากอนามัยมารับการตรวจทุกครั้ง

หมายเหตุ - ค่าใช้จ่ายในการตรวจร่างกาย ประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท ต้องชำระด้วยเงินสดเท่านั้นในวันตรวจร่างกาย

- ค่าใช้จ่ายในการทดสอบจิตวิทยาการบิน ประมาณ ๓,๐๐๐ บาท ต้องชำระด้วยเงินสดในวันทดสอบจิตวิทยา

- รวมค่าใช้จ่ายในการตรวจร่างกายและจิตวิทยาการบินที่ ๑๓,๐๐๐ บาท

*****ผู้มีรายชื่อเข้ารับการตรวจร่างกายและจิตวิทยาการบิน จะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายด้วยตนเอง*****



กำหนดวันเข้ารับการตรวจร่างกายและจิตวิทยาการบิน

- | | | |
|-----|---------------|-------------------|
| ๑. | วันเสาร์ที่ | ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ |
| ๒. | วันอาทิตย์ที่ | ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ |
| ๓. | วันเสาร์ที่ | ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ |
| ๔. | วันอาทิตย์ที่ | ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ |
| ๕. | วันเสาร์ที่ | ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ |
| ๖. | วันอาทิตย์ที่ | ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ |
| ๗. | วันเสาร์ที่ | ๕ ธันวาคม ๒๕๖๙ |
| ๘. | วันอาทิตย์ที่ | ๖ ธันวาคม ๒๕๖๙ |
| ๙. | วันเสาร์ที่ | ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๙ |
| ๑๐. | วันอาทิตย์ | ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๙ |

ทั้งนี้ บวท. จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสัมภาษณ์พร้อมแจ้งกำหนดการวันเข้ารับการตรวจร่างกายและจิตวิทยาการบิน รวมถึงคำแนะนำก่อนการเข้ารับการตรวจจาก สวบ.ทอ. ให้ทราบในประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์ภาษาอังกฤษทาง ตั้งแต่วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ เป็นต้นไป

*** ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงวันเข้าตรวจร่างกายและจิตวิทยาการบินได้ ***