

ใบแสดงความจำนงขอศึกษาและฝึกอบรมภายในประเทศ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้าชื่อ..... สกุล.....
2. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี เดือน (นับถึงวันเปิดการศึกษา)
3. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... ระดับ..... อัตราเงินเดือน..... บาท
ส่วนราชการ (ที่เบิกจ่ายเงินเดือน)..... ปฏิบัติงานที่.....
กลุ่มงาน..... รพ./รพ.สต..... อำเภอ.....
4. รับราชการในกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
รวมอายุราชการ..... ปี เดือน (นับถึงวันเปิดการศึกษา)
5. ตำแหน่งหน้าที่ตั้งแต่เริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน
ตำแหน่ง..... ปฏิบัติงานที่..... ตั้งแต่..... ถึง.....
ตำแหน่ง..... ปฏิบัติงานที่..... ตั้งแต่..... ถึง.....
6. การศึกษาสามัญ จบชั้น..... แผนก..... เมื่อ พ.ศ.
จากโรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัด.....
7. การศึกษาระดับวิชาชีพ ได้รับประกาศนียบัตรอนุปริญญา หรือปริญญาบัตร
หลักสูตร..... จากสถาบัน..... เกรดเฉลี่ย..... เมื่อวันที่.....
หลักสูตร..... จากสถาบัน..... เกรดเฉลี่ย..... เมื่อวันที่.....
8. เคยเข้ารับการอบรมเรื่อง..... จาก..... เมื่อวันที่.....
เคยเข้ารับการอบรมเรื่อง..... จาก..... เมื่อวันที่.....
9. เคยดูงานหรือศึกษาในต่างประเทศ
เรื่อง..... ประเทศ..... ตั้งแต่..... ถึง.....
10. ครั้งสุดท้ายได้ลาไปศึกษาวิชา..... ได้รับวุฒิการศึกษา.....
สถานศึกษา..... มีกำหนด..... ปี..... เดือน ตั้งแต่..... ถึงวันที่.....
ต้องปฏิบัติราชการใช้ทุนมีกำหนด..... ปี เดือน ตั้งแต่..... ถึงวันที่.....
11. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงเพื่อเข้าศึกษาต่อ(ให้ระบุให้ชัดเจน) ดังนี้
วิชา..... ระยะเวลาหลักสูตร..... ปี เดือน
เพื่อวุฒิการศึกษา () ประกาศนียบัตร () ปริญญาตรี () ปริญญาโท () ปริญญาเอก
ณ สถานศึกษา 1 เปิดการศึกษา.....
การจัดการศึกษา () ภาคปกติ () เสาร์ - อาทิตย์ () อื่นๆ
ณ สถานศึกษา 1 เปิดการศึกษา.....
การจัดการศึกษา () ภาคปกติ () เสาร์ - อาทิตย์ () อื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

1. ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
2. ข้าพเจ้ารับราชการในกรมเจ้าสังกัดมาแล้ว ไม่น้อยกว่า 2 ปี นับถึงวันเปิดการศึกษา
3. ข้าพเจ้าหมดพันธะตามสัญญารับทุน หรือสัญญาการศึกษาหรือฝึกอบรม ครึ่งก่อนแล้ว หากข้าพเจ้าให้ข้อความที่เป็นเท็จ และไม่กรอกข้อความตามจริง และขาดคุณสมบัติตามที่กำหนดดังกล่าวแล้ว ข้าพเจ้าจะถูกลงโทษทางวินัย และตัดสิทธิ์ในการยื่นแสดงความจำนงขอลาศึกษาและฝึกอบรมภายในประเทศเป็นระยะเวลา 2 ปี นับตั้งแต่วันที่ยื่นแสดงความจำนงฯ ดังกล่าว นี้

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงความจำนง

(.....)

ความเห็นและคำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ความเห็นและคำรับรองของหัวหน้ากลุ่มงาน/ผอ.รพ.สต.

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ได้ตรวจใบแสดงความจำนงค์ศึกษาต่อของ..... แล้วขอรับรองว่าถูกต้อง
ตรงกับความเป็นจริง และผู้แสดงความจำนงค์เป็นผู้ปฏิบัติงานอยู่กลุ่มงาน/ผอ.รพ.สต.....
เป็นผู้มีความประพฤติ.....
การปฏิบัติงาน.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้ากลุ่มงาน/ผอ.รพ.สต.

(.....)

ความเห็นและคำรับรองของหัวหน้ากลุ่มงาน/ผอ.รพ.สต.

(ข้าราชการส่วนภูมิภาคให้ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (ผอ.รพ./สาธารณสุขอำเภอ) เป็นผู้ออกความเห็นและให้การ
รับรอง ส่วนข้าราชการส่วนกลางให้หัวหน้ากองหรือผู้อำนวยการกองที่สังกัดเป็นผู้ออกความเห็นและให้คำรับรอง)

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ได้ตรวจใบแสดงความจำนงค์ศึกษาต่อของ..... แล้วขอรับรองว่าถูกต้อง
ตรงกับความเป็นจริง และผู้แสดงความจำนงค์นี้ เป็นผู้มีความประพฤติ.....
การปฏิบัติงาน..... และเห็นสมควรให้เข้าศึกษาได้ตามความประสงค์
เพราะจะไม่มีผลเสียหายแก่ราชการประการใด และจะมีผลดีคือ.....

(ลงชื่อ).....ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ

(.....)

ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้ว่าราชการจังหวัด

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)