

ใบแสดงความจำนงขอไปศึกษาและฝึกอบรมภายในประเทศ (ในเวลาราชการ) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันเปิดการศึกษา)
๓. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท
สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด นครนายก
๔. เริ่มรับราชการในกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
รวมอายุราชการ.....ปี (นับถึงวันเปิดการศึกษา)
๕. การศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ /ปริญญาบัตร ณ วันบรรจุเข้ารับราชการถึงปัจจุบัน (ชื่อวุฒิการศึกษา)
๕.๑.....สถาบันการศึกษา.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๕.๒.....สถาบันการศึกษา.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๖. ครั้งสุดท้ายได้เคยลาไปศึกษาวิชา.....ได้รับปริญญา.....
จากสถาบัน.....ระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ต้องปฏิบัติราชการใช้ทุน.....ปี.....เดือน
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๗. ในครั้งนี้ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงเพื่อเข้าศึกษาต่อและหรือเพื่อสมัครเข้าฝึกอบรม
ระดับการศึกษา ประกาศนียบัตร /อนุปริญญา /ปริญญาตรี /ปริญญาโท / ปริญญาเอก/เฉพาะทาง.....
หลักสูตร.....
๗.๑สาขาวิชา.....สถานที่ศึกษา.....ระยะเวลาศึกษา.....ปี.....เดือน
๗.๒สาขาวิชา.....สถานที่ศึกษา.....ระยะเวลาศึกษา.....ปี.....เดือน
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอแสดงความจำนง
(.....)

ความเห็นและคำรับรองของผู้บังคับบัญชาระดับต้น (ผอ.รพ./สสอ./หัวหน้ากลุ่มงานใน สสจ.)

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....

ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

พิจารณาแล้ว () เห็นชอบ () ไม่เห็นชอบ ให้ (นาย/นาง/นางสาว).....

แสดงความจำนงขอไปศึกษาและฝึกอบรมภายในประเทศ (ในเวลาราชการ) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ นี้ได้

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....