

ใบแสดงความจำนงขอศึกษาและฝึกอบรมภายในประเทศ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันเปิดการศึกษา)
3. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท
ส่วนราชการ (ที่เบิกจ่ายเงินเดือน).....ปฏิบัติงานที่.....
ฝ่าย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
4. รับราชการในกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
รวมอายุราชการ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันเปิดการศึกษา)
5. ตำแหน่งหน้าที่ตั้งแต่เริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน
ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....ตั้งแต่.....ถึง.....
ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....ตั้งแต่.....ถึง.....
ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....ตั้งแต่.....ถึง.....
6. การศึกษาสามัญ จบชั้น.....แผนก.....เมื่อ พ.ศ.....
จากโรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
7. การศึกษาระดับวิชาชีพ ได้รับประกาศนียบัตรอนุปริญญา หรือปริญญาบัตร
.....จาก.....เมื่อวันที่.....
.....จาก.....เมื่อวันที่.....
8. เคยเข้ารับการอบรม
เรื่อง.....จาก.....เมื่อวันที่.....
เรื่อง.....จาก.....เมื่อวันที่.....
9. เคยดูงานหรือศึกษาในต่างประเทศ
เรื่อง.....ประเทศ.....ตั้งแต่.....ถึง.....
10. ครั้งสุดท้ายได้ลาไปศึกษาวิชา.....ได้รับวุฒิมหาการศึกษา.....
สถานศึกษา.....มีกำหนด.....ปี.....เดือน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....ต้องปฏิบัติ
ราชการใช้ทุนมีกำหนด.....ปี.....เดือน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
11. ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงเพื่อเข้าศึกษาต่อวิชา.....เพื่อประกาศนียบัตรอนุปริญญา
หรือปริญญา.....ซึ่งมีระยะเวลาของหลักสูตร.....ปี.....เดือน ณ สถานศึกษา ดังนี้
1)เปิดการศึกษา.....
2)เปิดการศึกษา.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

1. ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
2. ข้าพเจ้ารับราชการในกรมเจ้าสังกัดมาแล้ว ไม่น้อยกว่า 2 ปี นับถึงวันเปิดการศึกษา
3. ข้าพเจ้าหมดพันธะตามสัญญารับทุน หรือสัญญาลาศึกษาหรือฝึกอบรม ครั้งก่อนแล้ว หากข้าพเจ้าให้ข้อความที่เป็นเท็จ และไม่กรอกข้อความตามจริง และขาดคุณสมบัติตามที่กำหนดดังกล่าวแล้ว ข้าพเจ้าจะถูกลงโทษทางวินัย และตัดสิทธิ์ในการยื่นแสดงความจำนงขอลาศึกษาและฝึกอบรมภายในประเทศเป็นระยะเวลา 2 ปี นับตั้งแต่วันที่ยื่นแสดงความจำนงดังกล่าว นี้

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงความจำนง

(.....)

ความเห็นและคำรับรองของผู้บังคับบัญชา

(ข้าราชการส่วนภูมิภาคให้ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นเป็นผู้ออกความเห็นและให้คำรับรอง ข้าราชการส่วนกลางให้หัวหน้ากองหรือผู้อำนวยการกองที่สังกัดเป็นผู้ออกความเห็นและให้คำรับรอง)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ได้ตรวจใบแสดงความจํา능ศึกษาต่อของ.....แล้ว

ขอรับรองว่าถูกต้องตรงกับความเป็นจริง และผู้แสดงความจํา능เป็นผู้มีความประพฤติ.....

.....

การปฏิบัติงาน.....

และเห็นสมควรอนุญาตให้เข้าศึกษาต่อได้ตามประสงค์ เพราะไม่มีผลเสียหายแก่ราชการประการใด และจะเกิดผลดี
คือ.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

.....

ลงชื่อ.....

(.....)