

ใบแสดงความจำนงขอไปศึกษาและฝึกอบรมภายในประเทศ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล
2. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน (นับถึงวันเปิดการศึกษา)
3. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ระดับ อัตราเงินเดือน บาท
ส่วนราชการ (ที่เบิกจ่ายเงินเดือน)
สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน ฝ่าย
ตำบล อำเภอ จังหวัด
4. รับราชการในกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.
รวมอายุราชการ ปี เดือน (นับถึงวันเปิดการศึกษา)
5. ตำแหน่ง หน้าที่ ที่เริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน
ตำแหน่ง ปฏิบัติงานที่ ตั้งแต่ ถึง
ตำแหน่ง ปฏิบัติงานที่ ตั้งแต่ ถึง
ตำแหน่ง ปฏิบัติงานที่ ตั้งแต่ ถึง
6. สำเร็จการศึกษาสามัญ แผนก เมื่อ พ.ศ.
จากโรงเรียน อำเภอ จังหวัด
7. การศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ / ปริญญาบัตร ณ วันบรรจุเข้ารับราชการ ถึง ปัจจุบัน
(ชื่อวุฒิการศึกษา)
..... สถาบันการศึกษา เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
..... สถาบันการศึกษา เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
8. เคยรับการอบรม
เรื่อง จาก เมื่อวันที่
เรื่อง จาก เมื่อวันที่
เรื่อง จาก เมื่อวันที่
9. เคยดูงานหรือศึกษาในต่างประเทศ
เรื่อง ประเทศ จาก เมื่อวันที่
เรื่อง ประเทศ จาก เมื่อวันที่
เรื่อง ประเทศ จาก เมื่อวันที่
10. ครั้งสุดท้ายได้ลาไปศึกษา วิชา ได้รับปริญญา
สถาบันที่ศึกษา ระยะเวลา ปี เดือน
ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึง วันที่ เดือน พ.ศ.
ต้องขอใช้ทุน/ปฏิบัติราชการขอใช้ กำหนด ปี เดือน ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.
ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

11. ในครั้งนี้ ข้าพเจ้า ขอแสดงความจำนงเพื่อเข้าศึกษาต่อ

ในระดับการศึกษา (ประกาศนียบัตร/อนุปริญญาตรี/ปริญญาโท/ปริญญาเอก/เฉพาะทาง)

..... หลักสูตร.....

- สาขาวิชา ระยะเวลาในการศึกษาหลักสูตรนี้ ปี เดือน

ณ สถานที่ศึกษา 1)

เปิดการศึกษา วันที่ เดือน พ.ศ.

2)

เปิดการศึกษา วันที่ เดือน พ.ศ.

- สาขาวิชา ระยะเวลาในการศึกษาหลักสูตรนี้ ปี เดือน

ณ สถานที่ศึกษา 1)

เปิดการศึกษา วันที่ เดือน พ.ศ.

2)

เปิดการศึกษา วันที่ เดือน พ.ศ.

12. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขอแสดงความจำนง

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

อนุญาต ไม่อนุญาต

.....
.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ / /