**แบบหนังสือขอลาออกจากราชการของลูกจ้างชั่วคราว**

🔿 ลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน) 🔿 ลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน)

เขียนที่ โรงพยาบาลบางพลี

 วันที่ เดือน พ.ศ.

**เรื่อง** ขอลาออกจากราชการ

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี

 ด้วยข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ได้เริ่มปฏิบัติงานเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ปฏิบัติงานที่กลุ่มงาน

 สังกัดโรงพยาบาลบางพลี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอัตราค่าตอบแทน บาท

มีความประสงค์ขอลาออกจากราชการของลูกจ้างชั่วคราวเพราะ

 จึงเรียนมาเพื่อขอลาออกจากลูกจ้างชั่วคราว ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เป็นต้นไป

 ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).............................................................

 (.............................................................)

 ตำแหน่ง.............................................................

**ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล**

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

(ลงชื่อ).......................................................

 (.....................................................)
ตำแหน่ง.....................................................

วันที่........... /........................... /................

**ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน**

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

(ลงชื่อ).......................................................

 (.....................................................)
ตำแหน่ง.....................................................

วันที่........... /........................... /................

**คำสั่ง**

🔿 อนุญาต 🔿 ไม่อนุญาต..................................

(ลงชื่อ).......................................................

 (.....................................................)
ตำแหน่ง.....................................................

วันที่........... /........................... /................

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชา**

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

(ลงชื่อ).......................................................

 (.....................................................)
ตำแหน่ง.....................................................

วันที่........... /........................... /................