

ใบแสดงความจำนงขอศึกษาและฝึกอบรมภายในประเทศ

เขียนที่ โรงพยาบาลบางพลี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้าชื่อ.....สกุล.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี (นับถึงวันเปิดการศึกษา)
3. ปัจจุบันดำรงตำแหน่งระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท
4. รับราชการในกระทรวงสาธารณสุขตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
รวมอายุราชการ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่เปิดการศึกษา)
5. ตำแหน่งหน้าที่ตั้งแต่เริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน
ตำแหน่งปฏิบัติงานที่.....ตั้งแต่.....ถึง.....
ตำแหน่งปฏิบัติงานที่.....ตั้งแต่.....ถึง.....
ตำแหน่งปฏิบัติงานที่.....ตั้งแต่.....ถึง.....
ตำแหน่งปฏิบัติงานที่.....ตั้งแต่.....ถึง.....
6. การศึกษาสามัญจบชั้น.....แผนก.....เมื่อ พ.ศ.....
จากโรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
7. การศึกษาระดับวิชาชีพ ได้รับประกาศนียบัตร อนุปริญญา หรือปริญญา
หลักสูตร.....สถาบัน.....เกรดเฉลี่ย.....เมื่อวันที่.....
หลักสูตร.....สถาบัน.....เกรดเฉลี่ย.....เมื่อวันที่.....
หลักสูตร.....สถาบัน.....เกรดเฉลี่ย.....เมื่อวันที่.....
8. เคยรับการอบรม (เฉพาะหลักสูตรเกิน 4 เดือนขึ้นไป)
เรื่อง.....จาก.....เมื่อวันที่.....
เรื่อง.....จาก.....เมื่อวันที่.....
เรื่อง.....จาก.....เมื่อวันที่.....
9. เคยดูงานหรือศึกษาในต่างประเทศ (เฉพาะหลักสูตรที่ทำสัญญารับทุน)
เรื่อง.....จาก.....เมื่อวันที่.....
เรื่อง.....จาก.....เมื่อวันที่.....
10. ครั้งสุดท้ายได้ลาไปศึกษาวิชา.....ได้รับปริญญา/ประกาศนียบัตร.....
สถานศึกษา.....มีกำหนด.....ปี.....
เดือนตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
ต้องปฏิบัติราชการใช้มีกำหนด.....ปี.....เดือนตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
ต้องปฏิบัติราชการใช้มีกำหนด.....ปี.....เดือนตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

11. ขอแสดงความจำนงเพื่อเข้าศึกษาต่อ ดังนี้

1. หลักสูตร.....สาขาวิชา.....หลักสูตร.....ปี.....เดือน
เพื่อวุฒิการศึกษา () ประกาศนียบัตร () ปริญญาตรี () ปริญญาโท () ปริญญาเอก
ชื่อสถานศึกษา.....เปิดการศึกษา.....
การจัดการการศึกษา () ภาคปกติ () เสาร์ - อาทิตย์ () อื่น ๆ
2. หลักสูตร.....สาขาวิชา.....หลักสูตร.....ปี.....เดือน
เพื่อวุฒิการศึกษา () ประกาศนียบัตร () ปริญญาตรี () ปริญญาโท () ปริญญาเอก
ชื่อสถานศึกษา.....เปิดการศึกษา.....
การจัดการการศึกษา () ภาคปกติ () เสาร์ - อาทิตย์ () อื่น ๆ

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงความจำนง
(.....)

ความเห็นและคำรับรองของหัวหน้ากลุ่มงาน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ได้ตรวจใบแสดงความจำนงขอศึกษาต่อของ.....แล้วขอรับรองว่าถูกต้อง
ตรงกับความเป็นจริง และผู้แสดงความจำนงนี้ปฏิบัติงานอยู่กลุ่มงาน.....จริง

(ลงชื่อ).....หัวหน้ากลุ่มงาน
(.....)

ความเห็นและคำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ได้ตรวจใบแสดงความจำนงขอศึกษาต่อของ.....แล้วขอรับรองว่าถูกต้อง
เป็นจริงและและผู้แสดงความจำนงนี้เป็นผู้มีคุณสมบัติ.....
และเห็นสมควรอนุญาตให้เข้าศึกษาต่อได้ตามความประสงค์ เพราะจะไม่มีผลเสียหายแก่ทางราชการประการใด
และจะมีผลดีคือ.....

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

(ข้าราชการส่วนภูมิภาค ให้ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นเป็นผู้ออกความเห็นและให้การรับรอง ข้าราชการส่วนกลางให้หัวหน้า
กอง หรือผู้อำนวยการกองที่สังกัดเป็นผู้ออกความเห็นและให้การรับรอง)

: กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลบางพลี