

ใบแสดงความจำนงขอศึกษาต่อและฝึกอบรมภาษาในประเทศ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า.....
2. เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน(นับถึงวันเปิดการศึกษา 1 มิ.ย. ปีถัดไป)
3. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....
ส่วนราชการ (ที่เบิกจ่ายเงินเดือน)..... ปฏิบัติงานที่.....
ฝ่าย..... ตำแหน่ง..... สำเนา..... จังหวัด.....
4. รับราชการในกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
รวมอายุราชการ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่เปิดการศึกษา 1 มิ.ย. ปีถัดไป)
5. ตำแหน่งหน้าที่ตั้งแต่เริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน
ตำแหน่ง..... ปฏิบัติงานที่..... ตั้งแต่.....ถึง.....
ตำแหน่ง..... ปฏิบัติงานที่..... ตั้งแต่.....ถึง.....
ตำแหน่ง..... ปฏิบัติงานที่..... ตั้งแต่.....ถึง.....
6. การศึกษาระดับวิชาชีพ

ได้รับประกาศนียบัตรอนุปริญญา หรือปริญญา

- จาก..... เมื่อวันที่.....
 จาก..... เมื่อวันที่.....
 จาก..... เมื่อวันที่.....
 จาก..... เมื่อวันที่.....

7. เศรษฐกิจในต่างประเทศ

- เรื่อง..... ประเทศ..... ตั้งแต่.....ถึง.....
 เรื่อง..... ประเทศ..... ตั้งแต่.....ถึง.....

8. ครั้งสุดท้ายได้ลาไปศึกษาระดับ..... หลักสูตร..... สาขา.....
สถานศึกษา..... มีกำหนด..... ปี..... เดือน ตั้งแต่.....
ถึงวันที่..... ต้องปฏิบัติราชการชดใช้ทุนมีกำหนด..... ปี..... เดือน
ตั้งแต่..... ถึงวันที่.....

9. ขอแสดงความจำนงเพื่อเข้าศึกษาต่อ

2

- 1) หลักสูตร.....สาขาวิชา.....สถานศึกษา.....ระยะเวลา.....ปี
2) หลักสูตร.....สาขาวิชา.....สถานศึกษา.....ระยะเวลา.....ปี

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงความจำนง
(.....)

ความเห็นและคำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ได้ตรวจสอบความจำนงของศึกษาต่อของ.....แล้ว
ขอรับรองว่าถูกต้องตรงกับความเป็นจริง และผู้แสดงความจำนงนี้เป็นผู้มีความประพฤติ.....

การปฏิบัติงาน.....
และเห็นสมควรอนุญาตให้เข้าศึกษาต่อได้ตามความประสงค์ เพราะจะไม่มีผลเสียหายแก่ราชการ
แต่ประการใด และจะมีผลดีคือ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

หมายเหตุ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
สาธารณสุขอำเภอ / กิจกรรมสุข
หัวหน้ากลุ่มงาน / ฝ่าย / งาน

รับรองผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล
รับรองผู้ปฏิบัติงานใน สสอ. / สสก. / สอ.
รับรองผู้ปฏิบัติงานในกลุ่มงาน / ฝ่าย / งาน ใน สสจ.