

ใบแสดงความจำนงขอศึกษาและฝึกอบรมภายในประเทศ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันเปิดการศึกษา)
3. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท
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
ได้รับประกาศนียบัตร อนุปริญญา หรือปริญญา
.....จาก.....เมื่อวันที่.....
.....จาก.....เมื่อวันที่.....
8. เคยรับการอบรมเรื่อง.....จาก.....เมื่อวันที่.....
”.....จาก.....เมื่อวันที่.....
9. เคยดูงานหรือศึกษาในต่างประเทศ
เรื่อง.....ประเทศ.....ตั้งแต่.....ถึง.....
เรื่อง.....ประเทศ.....ตั้งแต่.....ถึง.....
เรื่อง.....ประเทศ.....ตั้งแต่.....ถึง.....
10. ครั้งสุดท้ายได้ลาไปศึกษาวิชา.....ได้รับปริญญา.....
สถานศึกษา.....มีกำหนด.....ปี.....เดือน ตั้งแต่.....
ถึงวันที่.....ต้องปฏิบัติราชการใช้มีกำหนด.....ปี.....เดือน ตั้งแต่.....
ถึงวันที่.....ขอแสดงความจำนงเพื่อเข้าศึกษาต่อวิชา.....
เพื่อประกาศนียบัตร อนุปริญญา หรือปริญญา.....ซึ่งมีหลักสูตร.....ปี.....เดือน
ณ สถานศึกษา 1).....เปิดการศึกษา.....
2).....เปิดการศึกษา.....

(ลงชื่อ)ผู้แสดงความจำนง

ความเห็นและคำรับรองของผู้บังคับบัญชา

(ข้าราชการส่วนภูมิภาคให้ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นเป็นออกความเห็นและให้คำรับรอง ข้าราชการส่วนกลางให้หัวหน้ากองหรือผู้อำนวยการกองที่สังกัดเป็นผู้ออกความเห็นและให้คำรับรอง)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ได้ตรวจใบแสดงความจำนงขอศึกษาต่อของ.....แล้ว
ขอรับรองว่าถูกต้องตรงกับความเป็นจริง และผู้แสดงความจำนงนี้เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย การปฏิบัติงานดี และเห็นสมควรอนุญาตให้เข้าศึกษาต่อได้ตามความประสงค์เพราะจะไม่มีผลเสียหายแก่ราชการแต่ประการใด และจะมีผลดี คือ นำความรู้มาพัฒนางานด้านสาธารณสุขให้ดียิ่งขึ้น และเพิ่มพูนความรู้

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น