

ใบแสดงความจำนงขอลาศึกษาและฝึกอบรมในประเทศ ปีการศึกษา ๒๕๖๔

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

๑. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล.....
๒. เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ .....ปี .....เดือน (นับถึงวันเปิดการศึกษา)
๓. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง .....ระดับ ..... อัตราเงินเดือน .....บาท  
ฝ่ายหรือแผนก.....ลักษณะงานที่ปฏิบัติ.....  
ตำบล .....อำเภอ .....จังหวัด .....
๔. รับราชการในกระทรวงสาธารณสุขตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
รวมราชการ.....ปี .....เดือน (นับถึงวันเปิดภาคการศึกษา)
๕. ตำแหน่งหน้าที่ตั้งแต่เริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน  
ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....ตั้งแต่.....ถึง.....  
ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....ตั้งแต่.....ถึง.....
๖. การศึกษาสามัญจบชั้น .....แผนก.....เมื่อ พ.ศ. .... จากโรงเรียน.....  
ตำบล .....อำเภอ .....จังหวัด .....
๗. การศึกษาระดับวิชาชีพ ได้รับประกาศนียบัตรอนุปริญญาหรือปริญญา  
.....จาก.....เมื่อวันที่.....  
.....จาก.....เมื่อวันที่.....
๘. เคยอบรมเรื่อง.....จาก.....เมื่อวันที่.....  
เคยอบรมเรื่อง.....จาก.....เมื่อวันที่.....
๙. เคยดูงานหรือศึกษาในต่างประเทศ  
เรื่อง.....จาก.....เมื่อวันที่.....
๑๐. ครั้งสุดท้ายได้ลาไปศึกษาวิชา.....ได้รับปริญญา.....  
สถานที่ศึกษา.....มีกำหนด.....ปี.....เดือน ตั้งแต่.....  
ถึงวันที่.....ต้องปฏิบัติราชการได้มีกำหนด .....ปี.....เดือน ตั้งแต่.....  
ถึงวันที่..... ขอแสดงความจำนงเพื่อเข้าศึกษาต่อวิชา  
๑. ชื่อปริญญา/หลักสูตร.....สาขา.....หลักสูตร.....ปี  
๒. ชื่อปริญญา/หลักสูตร.....สาขา.....หลักสูตร.....ปี  
(หมายเหตุ ต้องระบุชื่อปริญญา/หลักสูตร/สาขา ให้ชัดเจนและถูกต้อง ตามชื่อปริญญา/หลักสูตรของสถาบันนั้นๆ)

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

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ได้ตรวจสอบใบแสดงความจำนงลาศึกษาต่อของ นาย/นาง/นางสาว .....  
แล้วพบว่าถูกต้องตรงกับความจริงและผู้แสดงความจำนงนี้เป็นผู้มีความประพฤติ.....และเห็นสมควรอนุญาต  
ให้สมัครขอศึกษาและฝึกอบรมตามความประสงค์

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