

## ใบแสดงความจำนงขอศึกษาและฝึกอบรมภายในประเทศ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้าชื่อ.....สกุล.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี (นับถึงวันเปิดการศึกษา)
3. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน..... บาท
4. รับราชการในกระทรวงสาธารณสุขตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
รวมอายุราชการ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่เปิดการศึกษา)
5. ตำแหน่งหน้าที่ตั้งแต่เริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน  
ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....ตั้งแต่.....ถึง.....  
ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....ตั้งแต่.....ถึง.....  
ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....ตั้งแต่.....ถึง.....  
ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....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.....เดือน  
ตั้งแต่วันที่.....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  
เป็นจริงและและผู้แสดงความจำนงนี้เป็นผู้มีความประพฤติ.....  
และเห็นสมควรอนุญาตให้เข้าศึกษาต่อได้ตามความประสงค์ เพราะจะไม่มีผลเสียหายแก่ทางราชการประการใด  
และจะมีผลดีคือ.....

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

(ข้าราชการส่วนภูมิภาค ให้ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นเป็นผู้ออกความเห็นและให้การรับรอง ข้าราชการส่วนกลางให้หัวหน้า  
กอง หรือผู้อำนวยการกองที่สังกัดเป็นผู้ออกความเห็นและให้คำรับรอง)