

แบบแสดงความประสงค์ของลูกจ้างชั่วคราว(เงินบำรุง/เงินรายได้สถานศึกษา)  
เข้าสู่ตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอแสดงความประสงค์เข้าสู่ตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

เรียน .....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ค่าจ้าง.....บาท กลุ่มงาน/ฝ่าย.....

หน่วยงาน.....สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- ขอแสดงความประสงค์เข้าสู่ตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข
- ไม่ขอแสดงความประสงค์เข้าสู่ตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

โดยมีเหตุผลคือ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....  
(.....)

ทราบ

.....  
(.....)  
หัวหน้างาน/ฝ่าย/กลุ่มงาน  
วันที่.....