

แบบแสดงความจำนงขอรับการจัดสรรโควตาการศึกษาต่อภายในประเทศ

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

มีความประสงค์จะไปศึกษาเพิ่มเติม ในระดับ.....

หลักสูตร..... สาขาวิชา.....

หลักสูตร.....ปี.....เดือน ณ สถานศึกษา.....

ในปีการศึกษา.....

จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน

๒. ปัจจุบันเป็นข้าราชการตำแหน่ง.....ระดับ.....

โดยเริ่มรับราชการ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

มีอายุราชการ.....ปี.....เดือนวัน (นับถึงวันที่ที่แจ้งความจำนง)

เริ่มรับราชการในกรมสุขภาพจิต เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือนวัน (นับถึงวันที่ที่แจ้งความจำนง)

สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail:

๓. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	ระหว่าง พ.ศ. - พ.ศ.	วุฒิที่ได้รับ แผนการเรียน/สาขาวิชาเอก	คะแนน เฉลี่ย
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				

๔. ประวัติการรับราชการ

ตำแหน่ง / ระดับ / สังกัด	หน้าที่ความรับผิดชอบ	ระยะเวลาปฏิบัติงาน

๕. ข้าพเจ้า ไม่เคย เคย ลาไปศึกษา / ฝึกอบรม ในประเทศ

ระดับ/หลักสูตร	สถานศึกษา	ระยะเวลา ที่ลาไปศึกษา / ฝึกอบรม	ระยะเวลา ปฏิบัติราชการ ทดใช้

๖. ข้าพเจ้า ไม่เคย เคย ไปศึกษา / ฝึกอบรม ณ ต่างประเทศ

หลักสูตร	ประเทศ	ระยะเวลา	ทุน

ความเห็นและคำรับรองของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (๑).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

หน่วยงาน.....

ได้ตรวจสอบแบบแสดงความจำนงขอรับการจัดสรรโควตาการศึกษาต่อภายในประเทศ ของ

(๒).....ตำแหน่ง.....

ระดับ..... หน่วยงาน..... แล้ว

ขอรับรองว่าข้าราชการผู้นี้เป็นผู้มีความเหมาะสมที่จะไปศึกษาเพิ่มเติม ดังนี้

๑. เป็นผู้ที่มีศีลธรรม วัฒนธรรม และความประพฤติดี
๒. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศและเสียสละ
๓. เป็นผู้มีความรู้ความสามารถเพียงพอ สมควรจะได้รับการพัฒนาให้มีความรู้เพิ่มขึ้น

เพื่อที่จะกลับมาเป็นกำลังสำคัญของส่วนราชการ/หน่วยงาน

๔. ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี).....

เห็นควรได้รับจัดสรรโควตาการศึกษาต่อภายในประเทศ ประจำปีการศึกษา
ตามความประสงค์ เนื่องจากหลักสูตร/สาขาที่จะไปศึกษานั้นเป็นประโยชน์แก่ทางราชการ และเมื่อไปศึกษาแล้ว
จะไม่เกิดความเสียหายแก่ทางราชการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่าขึ้นไป (๓)

เห็นชอบ

มีความเห็นแตกต่าง ดังนี้.....

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ (๑) ชื่อผู้รับรองความเหมาะสมฯ จะต้องเป็นผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

(๒) ชื่อข้าราชการที่ประสงค์จะไปศึกษาเพิ่มเติม

(๓) หัวหน้าส่วนราชการ ระดับหน่วยงาน หรือผู้ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติราชการแทน