

สำเนาฉบับ

ส่วนราชการ ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี กลุ่มอำนวยการ โทร ๐ ๔๒๑๒ ๙๕๘๘ โทรสาร ๐ ๔๒๑๒ ๙๕๘๘
ที่ สธ ๐๙๑๘.๐๑/ ๔๗๐ วันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ข้าราชการขอลาออกจากราชการ

เรียน ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย

ด้วย นายภูเบศร์ ประกายศรี ข้าราชการพลเรือน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๓๓๓ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี มีความประสงค์ขอลาออกจากราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เนื่องจากประกอบธุรกิจส่วนตัว

ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี พิจารณาแล้วไม่ขัดข้องเห็นสมควรให้ นายภูเบศร์ ประกายศรี ลาออกจากราชการได้ตามความประสงค์ โดยไม่มีหนี้สินกับทางราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ



(นางพงศ์สุรางค์ เสนิงค์ ณ อุธยา)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี

ร่าง

พิมพ์

ตรวจ

หนังสือขอลาออกจากราชการ

เขียนที่ ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี

วันที่ 19 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2561

เรื่อง ขอลาออกจากราชการ

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

ด้วยข้าพเจ้า.....นายภูเบศร์ ประกายศรี.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....ประเภท.....วิชาการ.....

ระดับ.....ปฏิบัติการ.....สำนัก/กอง.....ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี.....กรม.....อนามัย.....

มีความประสงค์ขอลาออกจากราชการเพราะ.....ประกอบธุรกิจส่วนตัว.....

ข้าพเจ้ามีภาระผูกพันกับทางราชการและผู้ที่เกี่ยวข้องตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อขอลาออกจากราชการ ตั้งแต่วันที่ 19 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2561

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....นายภูเบศร์ ประกายศรี.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชาตามลำดับ

ได้รับหนังสือขอลาออก เมื่อวันที่ 19 ต.ค. 61 เวลา ๐๙.๐๐

เป็นกรณียื่นหนังสือขอลาออกล่วงหน้า

☒ ไม่น้อยกว่า 30 วัน ☐ น้อยกว่า 30 วัน

เห็นควร ☒ อนุญาต ตั้งแต่วันที่ 19 พ.ย. 2561

เนื่องจาก.....

☐ ยับยั้งการลาออกไว้จนถึงวันที่.....

เนื่องจากจำเป็นเพื่อประโยชน์แก่ราชการ เพราะ

☐ อื่น ๆ

(ลงชื่อ).....

(นางพงศ์สุรางค์ เสนิงค์ ณ อยุรยา)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

คำสั่งของผู้มีอำนาจอนุญาตการลาออก

☐ อนุญาต

☐ ยับยั้งการลาออกไว้จนถึง

วันที่.....

☐ อื่น ๆ

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ข้าพเจ้ามีภาระผูกพันกับทางราชการและผู้ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- ☐ 1. ข้าพเจ้าเป็นผู้อยู่ระหว่างรับทุนหรือปฏิบัติราชการชดใช้ทุนตามสัญญาที่ได้ทำไว้กับ ทางราชการในการรับทุนไปศึกษา ฝึกอบรม หรือปฏิบัติงานวิจัย และยินยอมชดใช้ทุนตามสัญญาที่ได้ผูกพันไว้กับทางราชการทุกประการ หากมีกรณีที่ต้องชำระเป็นเงิน จะชำระ เงินภายในกำหนดเวลาที่ทางราชการกำหนด
- ☐ 2. ข้าพเจ้ามีภาระผูกพันกับส่วนราชการ ดังนี้
- ☐ 2.1 หนังสือทรรณอมทรัพย์
- ☐ 2.2 หนังสือสถิติการ
- ☐ 2.3 อื่น ๆ
- ☐ 3. สิ่งของของทางราชการที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า มีดังนี้
- ☐ 3.1 รถยนต์ (พร้อมกุญแจ) ยี่ห้อ.....
แบบ.....
รุ่น ปี ค.ศ.....
เลขทะเบียน.....
- ☐ 3.2 โน้ตบุ๊กคอมพิวเตอร์ ยี่ห้อ.....
รุ่น.....
- ☐ 3.3 โทรศัพท์มือถือ ยี่ห้อ.....
รุ่น.....
- ☐ 3.4 กุญแจ
- ☐ ห้องทำงาน
- ☐ ตู้เอกสาร
- ☐ อื่น ๆ
- ☐ 3.5 อื่น ๆ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้แก่ทางราชการก่อนวันออกจากราชการ
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....นายภูเบศร์ ประกายศรี.....)

(ตำแหน่ง).....พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ.....