



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัฒนาบุคลากร กลุ่มภารกิจด้าน พรส. โทร.๑๔๐๑

ที่ กพ ๐๐๓๒.๒๐๒/๒๒๓

วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง สํารวจความต้องการลาศึกษาต่อศึกษาต่อประจำปี ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน / หัวหน้าตึก / หัวหน้างานทุกท่าน

เนื่องด้วยโรงพยาบาลกำแพงเพชรจะต้องจัดทำแผนการศึกษาต่อของบุคลากรโรงพยาบาลกำแพงเพชร ประจำปี ๒๕๖๖ โดยกำหนดการสำรวจเป็น ๒ ระยะ ครั้งที่ ๑ ภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๒ ภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๖ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้การบริหารจัดการของงานพัฒนาบุคลากรเป็นไปตามนโยบายที่ตั้งไว้ ตามเงื่อนไข นโยบายของกลุ่มภารกิจ และตามระเบียบของโรงพยาบาลกำแพงเพชร

งานพัฒนาบุคลากร จึงขอความร่วมมือทุกหน่วยงานรวบรวมแบบความต้องการลาศึกษาต่อ (ตามเอกสารที่แนบ) โดยผ่านความเห็นจากหัวหน้ากลุ่มงาน/งาน และจากนั้นทางงานพัฒนาบุคลากรจะเป็นผู้รวบรวมนำเสนอหัวหน้ากลุ่มภารกิจต่อไป รวบรวมนำส่งที่งานพัฒนาบุคลากร ชั้น ๓ อาคารผู้ป่วยนอก ๖๐ ปี ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

(นายเจษฎา พวงสายใจ)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ

และสนับสนุนบริการสุขภาพ

**แบบฟอร์มขออนุญาตไปสมัครสอบ และสอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อ โรงพยาบาลกำแพงเพชร  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖**

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

**1. ประวัติส่วนตัว**

ชื่อผู้สมัคร.....นามสกุล.....  
 เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน.....  
 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... ระดับ..... อัตราเงินเดือน.....บาท  
 ปฏิบัติงานที่กลุ่มงาน/งาน/ฝ่าย.....

**2. ประวัติการทำงาน**

รับราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....  
 รวมอายุราชการ.....ปี.....เดือน..... ปฏิบัติงานที่ รพ.กำแพงเพชรเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....  
 ตำแหน่งที่ตั้งแต่เริ่มรับปฏิบัติราชการจนถึงปัจจุบัน  
 ตำแหน่ง..... ปฏิบัติงานที่..... ตั้งแต่..... ถึง.....  
 ตำแหน่ง..... ปฏิบัติงานที่..... ตั้งแต่..... ถึง.....  
 ตำแหน่ง..... ปฏิบัติงานที่..... ตั้งแต่..... ถึง.....

**3. ประวัติการศึกษา**

การศึกษาสูงสุด  ปวช.  ปวส.  ปวท. ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก  
 จากสถาบัน..... สาขา.....  
 อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อสาขา.....  
 วุฒิ  ปวช.  ปวส.  ปวท. ปริญญาตรี ปริญญาโท ประกาศนียบัตร ปริญญาเอก  
 สถาบัน.....  
 ในเวลาราชการ  นอกเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่..... ถึงพ.ศ.....

**4. หลักสูตรที่จะขออนุญาตลาศึกษาต่อ**

หลักสูตร	ระดับ					กำหนดระยะเวลา (ปี / เดือน)			รูปแบบการลา ศึกษาต่อ		ตรงตาม สาขาวิชาชีพ		ระบุสถาบันการศึกษา		ชื่อสถาบัน
	ประกาศนียบัตร	อนุ	ศรี	โท	เอก	ปี	เดือน	วัน	ในเวลา ราชการ	นอก เวลา ราชการ	ใช่	ไม่ใช่	รัฐบาล	เอกชน	

๕. โดยตลอดเวลาในกำรรับราชการข้าพเจ้าผลการปฏิบัติงานเป็นที่ประจักษ์ ดังนี้

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

๖. ข้าพเจ้าขออนุญาตลาศึกษาต่อในหลักสูตรดังกล่าวข้างต้น โดยจะนำความรู้ที่ได้จากการศึกษาต่อในหลักสูตรดังกล่าวมาใช้ให้เป็นประโยชน์ในการปฏิบัติงาน ดังนี้

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้าขออนุญาตลาศึกษาต่อในหลักสูตรดังกล่าวฯ และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเข้าใจในหลักเกณฑ์การลาศึกษาต่อเป็นอย่างดี จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

**ความเห็นและรับรองของผู้บังคับบัญชาระดับต้น**

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีความประพฤติ..... เห็นสมควร

- ไม่อนุญาตให้ไปสมัครสอบ เนื่องจาก.....
- อนุญาตให้สมัครสอบ โดยหลักสูตรดังกล่าว
- อนุญาตให้ไปทดลองข้อสอบ

(ลงชื่อ).....หัวหน้าฝ่าย / หัวหน้าตึก/หัวหน้างาน  
(.....)

**ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มภารกิจ**

อนุมัติให้ไปสอบ ถ้าสอบได้ให้ไปศึกษาต่อ (ตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์ที่กำหนดโดยกลุ่มงานและโรงพยาบาล)

อนุมัติให้ไปทดลองข้อสอบ ถ้าสอบได้ยังไม่ให้ไปศึกษาต่อ

ไม่อนุมัติให้ไปทดลอง เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้ากลุ่มภารกิจ  
(.....)

**ความเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร**

อนุมัติให้ไปสอบ ถ้าสอบได้ให้ไปศึกษาต่อ (ตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์ที่กำหนดโดยกลุ่มงานและโรงพยาบาล)

อนุมัติให้ไปทดลองข้อสอบ ถ้าสอบได้ยังไม่ให้ไปศึกษาต่อ

ไม่อนุมัติให้ไปทดลอง เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(นายสุรัชย์ แก้วทรัพย์,

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร

วันที่.....