

แบบแสดงความประสงค์และสมัครเข้ารับการศึกษาของ  
ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน (เงินบำรุง/เงินรายได้สถานศึกษา)  
เข้าสู่ตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอแสดงความประสงค์/สมัครเข้ารับการศึกษาเข้าสู่ตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

เรียน .....

ข้าพเจ้า..... ปัจจุบันตำแหน่ง.....

ค่าจ้าง.....บาท กลุ่มงาน/ฝ่าย.....

หน่วยงาน.....สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอแสดงความประสงค์และสมัครเข้ารับการศึกษาเข้าสู่ตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

ไม่ขอแสดงความประสงค์และสมัครเข้ารับการศึกษาเข้าสู่ตำแหน่งพนักงานกระทรวง

สาธารณสุข

โดยมีเหตุผลคือ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ทราบ

.....  
(.....)

หัวหน้างาน/ฝ่าย/กลุ่มงาน/ผอ.รพสต.

วันที่.....

หมายเหตุ : เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/สาธารณสุขอำเภอ  
(โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติในสังกัด) และวิทยาลัยในสังกัด  
สถาบันพระบรมราชชนก