



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร.๐-๓๖๓๙-๑๒๖๗-๘  
ที่ สป.๐๐๓๓...../.....วันที่.....

เรื่อง.....ขอลาออกจากราชการ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

เนื่องด้วย ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติงานกลุ่มงาน.....ณ โรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ขอลาออกจากราชการเนื่องจาก.....

จึงขอลาออกจากราชการ ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

### ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

☐ อนุญาต

☐ ยับยั้งการลาออกไว้จนถึง

วันที่.....

☐ อื่นๆ.....

.....

(นางสาวพรภัทร ธงศิลา)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

หนังสือขอลาออกจากราชการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี

ด้วยข้าพเจ้า.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....  
.....สำนัก/กอง.....กรม.....

มีความประสงค์ขอลาออกจากราชการเพราะ.....

ข้าพเจ้ามีภาระผูกพันกับทางราชการและผู้ที่เกี่ยวข้องตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อขอลาออกจากราชการตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชาตามลำดับ

ได้รับหนังสือขอลาออกเมื่อวันที่.....เวลา.....

เป็นกรณียื่นหนังสือขอลาออกล่วงหน้า

☐ ไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน ☐ น้อยกว่า ๓๐ วัน

เห็นควร ☐ อนุญาต ตั้งแต่วันที่.....

เนื่องจาก.....

☐ ยับยั้งการลาออกไว้จนถึงวันที่.....

เนื่องจากจำเป็นเพื่อประโยชน์แก่ราชการ เพราะ

.....

.....

.....

☐ อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำสั่งของผู้มีอำนาจอนุญาตการลาออก

☐ อนุญาต

☐ ยับยั้งการลาออกไว้จนถึง

วันที่.....

☐ อื่นๆ.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ข้าพเจ้ามีภาระผูกพันกับทางราชการและผู้ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- ☐ ๑. ข้าพเจ้าเป็นผู้อยู่ระหว่างรับทุนหรือปฏิบัติราชการชดใช้ทุนตามสัญญาที่ได้ทำไว้กับทางราชการ ในการรับทุนไปศึกษา ฝึกอบรม หรือปฏิบัติงานวิจัย และยินยอมชดใช้ทุนตามสัญญาที่ได้ผูกพัน ให้ไว้กับทางราชการทุกประการ หากมีกรณีที่ต้องชำระเป็นเงิน จะชำระเงินภายในกำหนดเวลาที่ทางราชการกำหนด
- ☐ ๒. ข้าพเจ้ามีภาระผูกพันกับส่วนราชการ ดังนี้
- ☐ ๒.๑ หนังสือทูลเกล้าฯ ถวาย
- ☐ ๒.๒ หนังสือสั่งการ
- ☐ ๒.๓ อื่น ๆ
- ☐ ๓. สิ่งของทางราชการที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า มีดังนี้
- ☐ ๓.๑ รถยนต์ (พร้อมกุญแจ) ยี่ห้อ.....  
แบบ.....  
รุ่น ปี ค.ศ.....  
เลขทะเบียน.....
- ☐ ๓.๒ โน้ตบุ๊กคอมพิวเตอร์ ยี่ห้อ.....  
รุ่น.....
- ☐ ๓.๓ โทรศัพท์มือถือ ยี่ห้อ.....  
รุ่น.....
- ☐ ๓.๔ กุญแจ
- ☐ ห้องทำงาน
- ☐ ตู้เอกสาร
- ☐ อื่น ๆ
- ☐ ๓.๕ อื่น ๆ.....
- ☐ ๔. ไม่มีภาระผูกพันกับส่วนราชการและผู้ที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้แก่ทางราชการก่อนวันออกจากราชการ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....