

คำร้องขอไปปฏิบัติหน้าที่ราชการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ข้าราชการขอไปปฏิบัติหน้าที่ราชการ

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

1. ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติงานกลุ่มงาน/หน่วยงาน.....

สำนัก/กอง/กลุ่ม/.....

อายุราชการ.....ปี.....เดือน.....อัตราเงินเดือน.....บาท

2. ดำรงตำแหน่งปัจจุบัน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน

และได้อยู่ปฏิบัติหน้าที่จริงเป็นเวลา.....ปี.....เดือน

ปัจจุบันช่วยราชการที่.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เป็นเวลา.....ปี.....เดือน

3. สำนัก/กอง/กลุ่ม หน่วยงานที่ขอไปปฏิบัติหน้าที่ราชการ

(1) ตำแหน่ง.....สำนัก/กอง/หน่วยงาน.....

เหตุผล.....

(2) ตำแหน่ง.....สำนัก/กอง/หน่วยงาน.....

เหตุผล.....

4. ความรู้/ประสบการณ์

() งานอำนวยการ

() งานนโยบาย/แผน/ยุทธศาสตร์

() งานข้อมูล/สารสนเทศ/การสื่อสาร

() งานบริหาร/พัฒนา/ทรัพยากรบุคคล

() งานต่างประเทศ

() งานด้านวิชาการ/การวิจัย

() งานด้านกฎหมาย

() งานการเงิน/บัญชี/พัสดุ/ตรวจสอบภายใน

() งานประชาสัมพันธ์

() งานธุรการ

() อื่นๆ (ระบุ).....

5. ทักษะความชำนาญ

() คอมพิวเตอร์ (ระบุโปรแกรม).....

() ภาษาต่างประเทศ (ระบุ)..... () อื่นๆ(ระบุ).....

6. ประวัติการศึกษา

(1) ระดับ.....สาขา.....

สถาบัน.....จังหวัด/ประเทศ.....

พ.ศ. ที่จบ.....

(2) ระดับ.....สาขา.....

สถาบัน.....จังหวัด/ประเทศ.....

พ.ศ. ที่จบ.....

7. การฝึกอบรม และดูงาน (ที่สำคัญ)

- (1)
- (2)
- (3)
- (4)

8. ประวัติส่วนตัว

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน

ภูมิลำเนาปัจจุบัน (จังหวัด) ที่อยู่ติดต่อดีสะดวก.....

..... โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ

สถานภาพการสมรส () โสด () สมรส () หม้าย () หย่า () อื่นๆ

ชื่อ - นามสกุล (เดิม) ของคู่สมรส อายุ ปี ภูมิลำเนา

ปัจจุบัน (จังหวัด) อาชีพ

ตำแหน่ง ระดับ

สถานที่ทำงาน รายได้เดือนละ บาท

โทรศัพท์

บุตรในความอุปการะ.....คน กำลังศึกษาและพักอยู่ด้วย.....คน

9. ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง และตรงกับความจริงของข้าพเจ้าทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้องขอย้าย
(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับ หน.กลุ่ม/ผอ.กลุ่ม <input type="radio"/> เห็นควรอนุญาต <input type="radio"/> ไม่เห็นควรอนุญาต <input type="radio"/> ความเห็นอื่น ๆ	ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับ ผอ.สำนัก/กอง <input type="radio"/> เห็นควรอนุญาต <input type="radio"/> ไม่เห็นควรอนุญาต <input type="radio"/> ความเห็นอื่น ๆ
ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....	ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....
ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงานที่จะรับ <input type="radio"/> เห็นควรรับ <input type="radio"/> ไม่เห็นควรรับ <input type="radio"/> ความเห็นอื่น ๆ	ความเห็นของอธิบดี <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต <input type="radio"/> ความเห็นอื่น ๆ
ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....	ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....