



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ อว ๐๖๐๘

วันที่

เรื่อง ขออนุญาตลาศึกษา ฝึกอบรม ฝึกอบรมภาษาต่างประเทศ หรือปฏิบัติการวิจัย ณ ต่างประเทศ

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)อายุ.....ปี.....เดือน

☐ ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา ☐ พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา ได้เริ่มปฏิบัติราชการ
เมื่อเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ตำแหน่ง เลขที่ตำแหน่ง

.....สังกัด มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ได้รับเงินเดือน

..... บาท มีความประสงค์ขอลา ☐ ศึกษา ☐ ฝึกอบรม ☐ ฝึกอบรมภาษาต่างประเทศ ☐

ปฏิบัติการวิจัย ในระดับ คณะ สาขา

..... ณ ประเทศ..... โดยมีระยะเวลาตามหลักสูตร

..... เดือน/ ปี ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ เมื่อสำเร็จการศึกษาตาม

หลักสูตรข้าพเจ้าจะมีอายุ ปี และปฏิบัติราชการโดยใช้ทุนจนครบระยะเวลาที่กำหนดในสัญญา

เมื่ออายุ ปี

ข้าพเจ้าจะนำความรู้ที่ได้รับมาใช้ประโยชน์ในการทำงาน.....

ในการนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบการลาศึกษาต่อครบถ้วนแล้ว ดังรายการต่อไปนี้

☐ ทุนประเภท ๑ (ก) ☐ ทุนประเภท ๑ (ค)

☐ ศึกษาหรือฝึกอบรมด้วยทุนเดิม

☐ หนังสือขออนุญาตสมัครสอบเข้าศึกษา ฝึกอบรม ฝึกอบรม
ภาษาต่างประเทศ ดูกาน หรือปฏิบัติการวิจัย ณ ต่างประเทศ

☐ หลักฐานการได้รับทุน ซึ่งระบุลักษณะทุน จำนวนทุน และ
ระยะเวลาให้ทุน

☐ โครงการหรือแผนการศึกษาหรือฝึกอบรม

☐ ผลตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

☐ หนังสือตอบรับจากสถาบันการศึกษาที่จะเข้าศึกษาต่อหรือ
สถานฝึกอบรม

☐ หลักสูตรหรือแผนการศึกษาของสถาบันการศึกษาที่จะไปศึกษาต่อ

☐ หนังสือตรวจสอบภาระผูกพันที่ยังค้างอยู่ต่อมหาวิทยาลัย

☐ เอกสารอื่นตามที่ก.พ.กำหนด.....

☐ ทุนประเภท ๒

☐ หนังสือขออนุญาตสมัครสอบเข้าศึกษา ฝึกอบรม ฝึกอบรม
ภาษาต่างประเทศ ดูกาน หรือปฏิบัติการวิจัย ณ ต่างประเทศ

☐ เอกสารแสดงการตอบรับเข้าศึกษา

☐ หลักสูตรที่จะเข้าศึกษา

☐ ผลตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

☐ หนังสือตรวจสอบภาระผูกพันที่ยังค้างอยู่ต่อมหาวิทยาลัย

☐ อื่นๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

พ.พ.ล

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

๑. ความเห็นและคำรับรองของผู้อำนวยการ/คณบดี เห็นควร ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... คำรับรอง ☐ อายุไม่เกิน ๔๐ ปีบริบูรณ์ ☐ มีความประพฤติดีตั้งใจทำงาน ไม่กระทบถึงอัตรากำลังที่มีอยู่ และ ☐ ผู้ปฏิบัติงานเพียงพอไม่ให้เกิดเสียหายแก่ทางราชการ ☐ รับราชการเป็นพนักงานในสถาบันอุดมศึกษา ติดต่อกันมาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี ☐ ไม่มีภาระผูกพันด้านการเงิน ☐ ไม่มีภาระผูกพันด้านวิจัย ☐ ไม่มีภาระผูกพันที่ยังค้างอยู่ต่อมหาวิทยาลัย ☐ อื่นๆ ลงชื่อ (.....) /...../.....	๔. ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี เห็นควร ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง/...../.....
๒. การตรวจสอบภาระผูกพันทางการเงินของมหาวิทยาลัย ☐ มีภาระผูกพันทางการเงินค้างชำระ ☐ ไม่มีภาระผูกพันทางการเงินค้างชำระ ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง/...../.....	๕. ความเห็นของรองอธิการบดีที่ได้รับมอบหมาย เห็นควร ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง/...../.....
๓. ผลการกลั่นกรองของกองบริหารทรัพยากรบุคคล ☐ คุณสมบัติและเอกสารหลักฐานถูกต้องครบถ้วน ตามระเบียบ ☐ อื่นๆ ลงชื่อ (.....) /...../.....	๖. ความเห็นของอธิการบดี ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ (.....) อธิการบดีมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ /...../.....