

ใบลาออกจากการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

เรื่อง ขอลาออกจากการปฏิบัติหน้าที่

เรียน น้า นันท์ ฝ่าย ๖๐๕๕๘ ปีติค่ะ

ข้าพเจ้า น.ม. ๘ รศ. ๒๕๓๖ ตำแหน่ง นายแพทย์

เลขที่บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ 0241131 ฝ่าย ๐๐๙ ไร่ ปัตนัง ตึก ๑๓. ๘

อัตราเงินเดือน/ค่าจ้างขณะนี้ระดับ 6 ขั้น 26,120 บาท หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อภายใน 02-256-4510

บรรจุเข้าทำงานเมื่อวันที่.....๓.....เดือน.....๒๑.....พ.ศ. ๒๕๕๘ ประสงค์ขอลาออกจากการปฏิบัติหน้าที่

ตั้งแต่วันที่...../.....เดือน.....ว.อ.....พ.ศ. 2561

เนื่องจาก.....๒๕๖๐

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า ☐ เป็น ☒ ไม่เป็น สมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสหภาพฯไทย

ข้าพเจ้าเคยได้รับทุน.....เมื่อปี พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

- ☐ ข้าพเจ้าได้ส่งคืนบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่แล้ว 1 ใบ
☐ ข้าพเจ้าได้ส่งคืนบัตรสุขภาพของครอบครัวแล้ว จำนวน.....ใบ
☐ ข้าพเจ้าได้แจ้งย้ายออกจากทะเบียนบ้านเลขที่ 1873 แล้ว
☐ ข้าพเจ้าได้خذใช้ทุนคืนให้กับสภาภาษีไทยแล้ว ตามใบเสร็จรับเงิน
 เลขที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

เรียน หัวหน้าฝ่าย.....

ฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคลรับทราบ

หัวหน้าหน่วย

เรียน ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านทรัพยากรบุคคล

เรียน รองผู้อำนวยการฯ ที่กำกับดูแลงาน(Cluster)

หัวหน้าฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคล

หัวหน้าฝ่าย

เรียน รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายยุทธศาสตร์องค์กร
และทรัพยากรบุคคล

รับทราบ

รองผู้อำนวยการฯ

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯด้านทรัพยากรบุคคล

เรียนเสนอ รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายยุทธศาสตร์องค์กร
และทรัพยากรบุคคล
เพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารทรัพยากรบุคคล
อนุมัติ และโปรดดำเนินการตามระเบียบต่อไป

<input type="checkbox"/>	การบริการ OPD
<input type="checkbox"/>	การเรียน ปี 5 , ชั้นกระดาน
<input type="checkbox"/>	การเรียน ปี 6
<input type="checkbox"/>	EM...../...../.....
<input checked="" type="checkbox"/>	Scan Fo...3.3...พ.จบก.มท๑
	วันที่ 13 / กพ / 62

สำเนา

ใบลาออกจากการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลอุดรธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากการปฏิบัติหน้าที่

เรียน
.....

ข้าพเจ้า.....
.....ตำแหน่ง.....

เลขที่บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่.....
.....ฝ่าย.....
.....ตึก.....

อัตราเงินเดือน/ค่าจ้างขณะนี้ระดับ.....
.....ขั้น.....
.....บาท หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อภายใน.....

บรรจุเข้าทำงานเมื่อวันที่.....
.....เดือน.....
.....พ.ศ.....

ประสงค์ขอลาออกจากการปฏิบัติหน้าที่ตั้งแต่วันที่.....
.....เดือน.....
.....พ.ศ.....

เนื่องจาก.....
.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า ☐ เป็น ☒ ไม่เป็น สมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสหราชอาณาจักรไทย

ข้าพเจ้าเคยได้รับทุน.....
.....เมื่อปี พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

- ☐ ข้าพเจ้าได้ส่งคืนบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่แล้ว 1 ใบ
- ☐ ข้าพเจ้าได้ส่งคืนบัตรสุขภาพของครอบครัวแล้ว จำนวน.....ใบ
- ☐ ข้าพเจ้าได้แจ้งย้ายออกจากทะเบียนบ้านเลขที่ 1873 แล้ว
- ☐ ข้าพเจ้าได้ชดเชยคืนเงินให้กับสหราชอาณาจักรไทยแล้ว ตามใบเสร็จรับเงิน
- เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....
-ผู้รับคืน
-ผู้รับแจ้ง
-ผู้รับเงิน

เรียน หัวหน้าฝ่าย.....

ฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคลรับทราบ

หัวหน้าหน่วย

เรียน ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯด้านทรัพยากรบุคคล

เรียน รองผู้อำนวยการฯ ที่กำกับดูแลงาน(Cluster)

หัวหน้าฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคล

หัวหน้าฝ่าย

เรียน รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายยุทธศาสตร์องค์กร
และทรัพยากรบุคคล

รับทราบ

รองผู้อำนวยการฯ

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯด้านทรัพยากรบุคคล

เรียนเสนอ รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายยุทธศาสตร์องค์กร
และทรัพยากรบุคคล
เพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารทรัพยากรบุคคล
อนุมัติ และโปรดดำเนินการตามระเบียบต่อไป

<input type="checkbox"/>	การบริการ OPD
<input type="checkbox"/>	การเรียน ปี 5, ชั้นกระดาน
<input type="checkbox"/>	การเรียน ปี 6
<input type="checkbox"/>	EM...../...../.....
<input checked="" type="checkbox"/>	Scan Fo. 33 พ.ศ.๓๓๓๓
	วันที่ 13/กพ/๕๕

สำเนา

ใบลาออกจากการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลอุดรธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากการปฏิบัติหน้าที่

เรียน หัวหน้าฝ่ายเวชการป้องกันโรค

ข้าพเจ้า นาย กพ เหลืองจรัส ตำแหน่ง นาย 11 มทบ

เลขที่บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ 5568577 ฝ่าย เวชการป้องกันโรค ตึก คน 8

อัตราเงินเดือน/ค่าจ้างขณะนี้ระดับ 7 ขั้น 29110 บาท หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อภายใน 4510

บรรจุเข้าทำงานเมื่อวันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2556 ประสงค์ขอลาออกจากการปฏิบัติหน้าที่

ตั้งแต่วันที่ 1 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2561

เนื่องจาก ย้าย สังกัดให้ สังกัดคณะแพทย์ศาสตร์

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า ☒ เป็น ☐ ไม่เป็น สมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสหภาพภาคไทย

ข้าพเจ้าเคยได้รับทุน.....เมื่อปี พ.ศ.....

โอนย้ายเงิน กองทุนฯ ไปยัง กองทุน สักอง วิชาชีพ

ไทยมั่นคง มาตรา 15 พ.ศ. 2561

ลงชื่อ.....

๐.๖: ฝั่งอื่นนอกแล้ว

- ☐ ข้าพเจ้าได้ส่งคืนบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่แล้ว 1 ใบ
 - ☐ ข้าพเจ้าได้ส่งคืนบัตรสุขภาพของครอบครัวแล้ว จำนวน.....ใบ
 - ☐ ข้าพเจ้าได้แจ้งย้ายออกจากทะเบียนบ้านเลขที่ 1873 แล้ว
 - ☐ ข้าพเจ้าได้ขดใช้ทุนคืนให้กับสหภาพภาคไทยแล้ว ตามใบเสร็จรับเงิน
- เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

ผู้รับคืน
ผู้รับแจ้ง
ผู้รับเงิน

เรียน หัวหน้าฝ่าย.....
.....
.....

ฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคลรับทราบ
.....
...../...../.....

หัวหน้าหน่วย

เรียน ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านทรัพยากรบุคคล

เรียน รองผู้อำนวยการฯ ที่กำกับดูแลงาน(Cluster)

หัวหน้าฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคล
...../...../.....

หัวหน้าฝ่าย

เรียน รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายยุทธศาสตร์องค์กร
และทรัพยากรบุคคล

รับทราบ

ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านทรัพยากรบุคคล
...../...../.....

รองผู้อำนวยการฯ

เรียนเสนอ รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายยุทธศาสตร์องค์กร
และทรัพยากรบุคคล
เพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารทรัพยากรบุคคล
อนุมัติ และโปรดดำเนินการตามระเบียบต่อไป

<input type="checkbox"/>	การบริการ OPD
<input type="checkbox"/>	การเรียน ปี 5 , ชั้นกระดาน
<input type="checkbox"/>	การเรียน ปี 6
<input type="checkbox"/>	EM...../...../.....
<input checked="" type="checkbox"/>	Scan Fo...3.3...พ.จนท.:กษ.ด
	วันที่ 13/กพ/62