



แบบอนุญาตให้ข้าราชการเข้าร่วมโครงการเสริมสร้างประสิทธิภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิต
ของข้าราชการในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้อมูลผู้เข้าร่วมโครงการเสริมสร้างประสิทธิภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าราชการในจังหวัดชายแดนภาคใต้

ข้าพเจ้า นามสกุล

ตำแหน่ง..... ระดับ

ชื่อหน่วยงาน..... ประเภทข้าราชการ.....

วัน เดือน ปี ที่เริ่มปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้..... รวมเวลา.....ปี.....เดือน

(ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ ต้องปฏิบัติงานในพื้นที่ฯ รวมระยะเวลาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันที่เข้าร่วมโครงการฯ)

สมัครเข้าร่วมโครงการ สปชต. รุ่นที่ ระหว่างวันที่ณ มหาวิทยาลัย.....

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่ามีคุณสมบัติในการสมัครเข้าร่วมโครงการฯ ตรงตามที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด และขออนุญาตเข้าร่วมโครงการเสริมสร้างประสิทธิภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าราชการในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ในรุ่นดังกล่าว พร้อมได้แนบเอกสารประกอบการสมัครมาด้วยแล้ว ประกอบด้วย (๑) สำเนาบัตรข้าราชการ (ทั้งด้านหน้า และ ด้านหลัง) และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ที่จัดวางอยู่ในแผ่นเดียวกัน (๒) แบบอนุญาตให้ข้าราชการเข้าร่วมโครงการ สปชต. (๓) สำเนาหนังสือเดินทางราชการ (Passport) ที่มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน ก่อนวันเดินทาง (กรณีผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ กับมหาวิทยาลัยของรัฐในจังหวัดชลบุรีเท่านั้น) และขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งในการสมัครเป็นความจริงทุกประการ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายอมรับข้อตกลงและเงื่อนไขในการสมัครเข้าร่วมโครงการฯ รวมทั้งการยกเลิกการเข้าร่วมโครงการฯ ซึ่งจะต้องแจ้งขอ.บต. และทำหนังสือยกเลิกการเข้าร่วมโครงการฯ ถึงสำนักงาน ก.พ. ไม่น้อยกว่า ๑๕ วันก่อนการเดินทาง มิฉะนั้น ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการดำเนินการแล้ว เช่น ค่าบัตรโดยสารเครื่องบิน ค่าเตรียมการสำหรับการเข้าอบรมที่ทางสถาบันการศึกษาจัดเตรียมไว้แล้วตามที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

การรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่าข้อมูลของผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ รายดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ รวมถึงรับทราบและยอมรับข้อตกลงและเงื่อนไขในการสมัครเข้าร่วมโครงการฯ การยกเลิกการเข้าร่วมโครงการฯ และกำหนดการดำเนินโครงการฯ ในรุ่นดังกล่าวข้างต้นแล้ว

อนุมัติ ให้ข้าราชการเดินทางไปเข้าร่วมโครงการเสริมสร้างประสิทธิภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าราชการ
ในจังหวัดชายแดนภาคใต้

รุ่นที่..... ระหว่างวันที่.....ณ มหาวิทยาลัย.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....