



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โทร.

ที่ วันที่

เรื่อง การรายงานตัวเพื่อรับทุน

เรียน เลขาธิการ ก.พ.

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

สำนัก/กอง.....กรม.....

กระทรวง.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

เป็นผู้มีสิทธิได้รับทุนรัฐบาลตามโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท เพื่อไปศึกษาวิชา ณ ต่างประเทศ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ..... (ทุนพัฒนาอาจารย์)

โดยข้าพเจ้า ขอยืนยันการรับทุนดังกล่าวข้างต้น

ขอสละสิทธิการรับทุนดังกล่าวข้างต้น

เนื่องจาก

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชนมาด้วยแล้ว

อนึ่ง ข้าพเจ้ารับทราบแล้วว่าหากไม่ส่งแบบฟอร์มรายงานตัวให้สำนักงาน ก.พ. ภายใน ๑๐ วัน

นับจากวันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับทุน จะถือว่าข้าพเจ้าสละสิทธิการรับทุนดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ : โปรดส่งเอกสารฉบับนี้ให้กลุ่มงานบริหารการสอบทุน ศูนย์สรรหาและเลือกสรร สำนักงาน ก.พ. ภายใน ๑๐ วันนับจากวันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับทุน ทาง e - mail : nitcharee@ocsc.go.th สามารถสอบถามรายละเอียดได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ - ๒๕๔๗ - ๒๐๗๙