

บันทึกข้อความ

ที่..... วันที่.....

เรื่อง การรายงานตัวเพื่อรับทุน.....

เรียน เลขาธิการ ก.พ.

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวสอบ

เลขประจำตัวประชาชน.....เป็นผู้มีสิทธิได้รับทุนสำหรับผู้ที่มิสถาบันการศึกษาที่มีความโดดเด่นในต่างประเทศตอบรับให้เข้าศึกษา/ผู้ที่กำลังศึกษาในสถาบันการศึกษาที่มีความโดดเด่นในต่างประเทศ (ทุนบุคคลทั่วไป) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

โดยข้าพเจ้า ขอยืนยันการรับทุนดังกล่าวข้างต้น

ขอสละสิทธิการรับทุนดังกล่าวข้างต้น

เนื่องจาก

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชนมาด้วยแล้ว และขอให้สำนักงาน ก.พ. ส่งเอกสารการตรวจสุขภาพและอนามัยมายังที่อยู่ เลขที่.....หมู่.....ซอย..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ประเทศไทย เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล์.....

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 สามารถสอบถามได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ - ๒๕๔๗ - ๒๐๗๙