

หนังสืออนุญาตและรับรองความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุนรัฐบาล  
ตามโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท เพื่อไปศึกษาวิชา ณ ต่างประเทศ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓  
(ทุนพัฒนาอาจารย์)

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (๑)..... ตำแหน่ง .....

ระดับ ..... กรม ..... กระทรวง .....

อนุญาตให้ (๒)..... ตำแหน่ง .....

ระดับ ..... กรม ..... กระทรวง .....

สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อรับทุนรัฐบาลตามโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท เพื่อไปศึกษาวิชา ณ ต่างประเทศ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (ทุนพัฒนาอาจารย์) หน่วยที่ ..... ตามความต้องการของสำนักงานบริหาร  
โครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท กระทรวงสาธารณสุข ไปศึกษาสาขาวิชา .....

ระดับปริญญา ..... และหากข้าราชการผู้นี้ได้รับทุนดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดโอนตำแหน่ง  
และอัตราเงินเดือนของผู้รับทุนไปเป็นของโรงพยาบาลเครือข่ายของโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท กระทรวง  
สาธารณสุข ทั้งนี้ที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับทุนการศึกษา และยินยอมให้ปฏิบัติตามเงื่อนไขการรับทุน  
(การยินยอมให้ตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือนใช้สำหรับกรณีและผู้สมัครเป็นข้าราชการที่มีได้สังกัดโรงพยาบาล  
เครือข่ายของโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท กระทรวงสาธารณสุข)

อนึ่ง ขอรับรองว่าข้าราชการผู้นี้เป็นผู้มีความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุนฯ ดังนี้

๑. เป็นผู้ที่มีศีลธรรม วัฒนธรรม และความประพฤติดี

๒. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศและเสียสละ

๓. เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถเพียงพอ สมควรจะได้รับการพัฒนาให้มีความรู้เพิ่มขึ้นเพื่อจะได้กลับมา

เป็นกำลังสำคัญของส่วนราชการ

๔. ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี) .....

ลงชื่อ .....

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ : (๑) ชื่อผู้อนุญาตและรับรองความเหมาะสมฯ จะต้องเป็นหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม หรือ  
เทียบเท่าขึ้นไป หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติราชการแทน

(๒) ชื่อข้าราชการที่ขออนุญาต และขอให้รับรองความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุน