



แบบอนุญาตให้ข้าราชการเข้าร่วม

โครงการเสริมสร้างประสิทธิภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าราชการในจังหวัดชายแดนภาคใต้

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อมูลผู้เข้าร่วมโครงการเสริมสร้างประสิทธิภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าราชการในจังหวัดชายแดนภาคใต้

ข้าพเจ้า ..... นามสกุล .....

ตำแหน่ง..... ระดับ .....

ชื่อหน่วยงาน.....ประเภทข้าราชการ.....

วัน เดือน ปี ที่เริ่มปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้..... รวมระยะ.....ปี.....เดือน

(ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ ต้องปฏิบัติงานในพื้นที่ฯ รวมระยะเวลาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ เดือน นับถึงวันที่เข้าร่วมโครงการฯ)

สมัครเข้าร่วมโครงการ สปชต. รุ่นที่ ..... ระหว่างวันที่ .....ณ มหาวิทยาลัย.....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่ามีคุณสมบัติในการสมัครเข้าร่วมโครงการฯ ตรงตามที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด และขออนุญาตเข้าร่วมโครงการเสริมสร้างประสิทธิภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าราชการในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ในรุ่นดังกล่าว พร้อมได้แนบเอกสารประกอบการสมัครมาด้วยแล้ว ประกอบด้วย (๑) สำเนาบัตรข้าราชการ (ทั้งด้านหน้า และ ด้านหลัง) (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (๓) แบบอนุญาตให้ข้าราชการเข้าร่วมโครงการ สปชต. (๔) สำเนาหนังสือเดินทางราชการ (Passport) ที่มีอายุเหลือมากกว่า ๖ เดือน ก่อนวันเดินทาง (กรณีที่สมัครเข้าร่วมโครงการกับมหาวิทยาลัยบูรพา เท่านั้น)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายอมรับข้อตกลงและเงื่อนไขในการสมัครเข้าร่วมโครงการฯ ตามที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด และขอรับรองว่า ข้อมูลที่แจ้งในการสมัครเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

การรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ รายดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ รวมถึงรับทราบกำหนดการโครงการเสริมสร้างประสิทธิภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าราชการในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ในรุ่นดังกล่าวข้างต้นแล้ว

อนุมัติ ให้ข้าราชการเดินทางไปเข้าร่วมโครงการเสริมสร้างประสิทธิภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของข้าราชการในจังหวัดชายแดนภาคใต้

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....