

แบบคำร้องขอ้ายสิ่งห้ามข้าราชการภายในสังกัดกรมกิจการผู้สูงอายุ

คุณสมบัติข้าราชการที่สามารถยื่นคำร้องขอัยได้

๑. ข้าราชการบรรจุใหม่ต้องผ่านการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ตาม กฎ. ก.พ. ว่าด้วยการทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการและการพัฒนาข้าราชการที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ พ.ศ. ๒๕๕๓ และกรมกิจการผู้สูงอายุมีคำสั่งให้รับราชการต่อไปแล้ว

๒. ดำรงตำแหน่งปัจจุบัน มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันที่ยื่นคำขอัย

๓. ไม่อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อเต็มเวลา และไม่มีข้อผูกพันในขณะนั้น เช่น ชดใช้ทุน หากมีให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบหรือข้อผูกพันที่กำหนดไว้ในขณะนั้น

๔. มีคุณสมบัติครบถ้วนเป็นไปตามระเบียบ หลักเกณฑ์ เงื่อนไข ที่ ก.พ. และที่กรมกิจการผู้สูงอายุกำหนด

๕. แบบคำร้องขอัยนี้กำหนดให้ใช้ได้ไม่เกิน ๑ ปี นับตั้งแต่วันที่ได้รับเรื่อง

๑. ข้อมูลส่วนตัว

๑.๑ ชื่อ นามสกุล

๑.๒ ตำแหน่ง ระดับ

๑.๓ สถานภาพการสมรส โสด สมรส แยกกันอยู่ หย่า หม้าย

๑.๔ ชื่อคู่สมรส นามสกุล อายุ ปี
อาชีพ ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน จังหวัด

๑.๕ มีบุตร คน อยู่ในความอุปการะ คน ศึกษาและอยู่ด้วยกัน คน
ศึกษาที่อื่น คน ประกอบอาชีพแล้ว คน

๑.๖ ที่อยู่ปัจจุบัน (ของตนเองหรือของครอบครัว)

.....

.....

.....

.....

๒. ประวัติการศึกษา ฝึกอบรม หรือศึกษาดูงาน

๒.๑ วุฒิบรรจุครั้งแรก วิชาเอก

๒.๒ วุฒิสูงสุดที่ได้รับ วิชาเอก

๒.๓ ผ่านการฝึกอบรม หรือศึกษาดูงาน (ชื่อหลักสูตรและหน่วยงานที่รับผิดชอบ)

๒.๓.๑

๒.๓.๒

๒.๓.๓

๒.๔ ความสามารถและความชำนาญที่ถือได้ว่าเป็นคุณสมบัติพิเศษ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

๓. ประวัติการรับราชการ

๓.๑ เริ่มรับราชการในตำแหน่ง ระดับ
ตำแหน่งเลขที่ กอง
กลุ่ม / ศูนย์
เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. รับเงินเดือนขั้น บาท
๓.๒ ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ระดับ
ตำแหน่งเลขที่ กอง
กลุ่ม / ศูนย์
ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. รับเงินเดือนขั้น บาท
รวมระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่งปัจจุบัน ปี เดือน
๓.๓ รวมระยะเวลาจากวันเริ่มรับราชการถึงปัจจุบัน ปี เดือน
๓.๔ ตั้งแต่รับราชการเคยถูกสอบสวนเรื่องระหว่างวินัยหรือไม่ เรื่องอะไร ผลเป็นอย่างไร

๓.๖ ตั้งแต่รับราชการมาเคยทำความดีพิเศษอะไรบ้าง (ถ้ามี).....

๔. ความประสงค์เกี่ยวกับการขอย้าย

๔.๑ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอย้ายไป (ระบุชื่อตำแหน่ง หน่วยงาน หรือพื้นที่ เรียงตามลำดับ)

๔.๑.๑
๔.๑.๒
๔.๑.๓
๔.๑.๔
๔.๑.๕

๔.๒ เหตุผลเกี่ยวกับการย้าย ในการย้ายครั้งนี้ข้าพเจ้ามีเหตุผลในการย้ายดังนี้ (พร้อมแนบทลักษณ์ถ้ามี)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> การย้ายเพื่อยุ่ร่วมกับคู่สมรส | <input type="checkbox"/> การย้ายเพื่อดูแลบิดามารดา |
| <input type="checkbox"/> การย้ายกลับภูมิลำเนา | <input type="checkbox"/> การย้ายเนื่องจากเจ็บป่วยร้ายแรง |
| <input type="checkbox"/> การย้ายติดตามคู่สมรส | <input type="checkbox"/> การย้ายเพื่อดูแลบิดา มารดา หรือคู่สมรส |
| <input type="checkbox"/> การย้ายเนื่องจากถูกคุกคามต่อชีวิต | ซึ่งเจ็บป่วยร้ายแรง |
| <input type="checkbox"/> อื่น (ระบุ) | |

๔.๓ ในการย้ายครรภ์นี้ ข้าพเจ้าไม่ขอเบิกค่าเช่าบ้าน ค่าيانพาหนะในการย้ายครอบครัว ค่าيانพาหนะเดินทางและค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง และพร้อมเดินทางไปปฏิบัติราชการโดยปราศจากเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ / /

๕. ความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชา

๕.๑ ความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ / /

๕.๒ ผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป (ถ้ามี)

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ / /

๕.๓ ผู้บังคับบัญชาชั้นสูง (ผอ.สำนัก/กอง/เที่ยบเท่า).....

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ / /