ส่วนที่ 1 ผู้ขออนุมัติ

**ชื่อ................................................................................ตำแหน่ง..............................................แผนงาน........................................................................**

**ปฏิบัติงานที่มูลนิธิพัฒนานโยบายสุขภาพมาแล้ว...................ปี ตั้งแต่วันที่....................................................ถึง...........................................................**

**มีความประสงค์**

**[ ] ขออนุมัติลาศึกษาต่อต่างประเทศระดับ..................................................**

**[ ] ขอรักษาสิทธิ์นับอายุการทำงานต่อเนื่อง (ไม่รวมระยะเวลาระหว่างลาศึกษาต่อ) เมื่อกลับมาปฏิบัติงานที่มูลนิธิฯ หลังจากจบการศึกษา**

**หรือยุติการศึกษา**

**ชื่อหลักสูตร …**……………………………………………..**.........................สาขา........................................................................................................................**

**คณะ................................................................................................มหาวิทยาลัย.........................................................................................................**

**ระยะเวลาของหลักสูตร...................ปี วันที่..........................................................................ถึง..................................................................................**

**ด้วยงบประมาณจาก**

**[ ] ทุนส่วนตัว**

**[ ] ทุนอื่นๆ ระบุ....................................................................................................................................**

**โดยได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง ดังนี้**

**[ ] แบบตอบรับจากสถานศึกษา**

**[ ] รายละเอียดหลักสูตร**

**[ ] อื่นๆ ระบุ......................................................**

|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้ขออนุมัติ**  **ลงชื่อ**…………………………………………………..  **(........................................................)**  **ตำแหน่ง......................................................**  **วันที่** .…....…/…...……./……….. | **หัวหน้าแผนงาน/โครงการ**  **[ ] อนุมัติตั้งแต่วันที่.....................................ถึงวันที่..................................**  [ **] ไม่อนุมัติเนื่องจาก.............................................................................**  **ลงชื่อ...................**………………………..………**.**  **(.........................................................)**  วันที่ .…....…/…...……./……….. |

ส่วนที่ 2 งานพัฒนาศักยภาพ

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] รับทราบและบันทึกข้อมูลการพัฒนาศักยภาพในระบบแล้ว  ลงชื่อ ……………………………….……………..…….  (……………………………………………….……)  วันที่ .…....…/…...……./……….. | รับทราบโดยผู้ขออนุมัติ  ลงชื่อ ………………………………………………..……….  (……………………………………………….……)  วันที่ .…....…/…...……./……….. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ส่วนที่ 3งานบุคลากร** |  |
| [ ] บันทึกข้อมูลการพัฒนาศักยภาพในระบบแล้ว  ลงชื่อ ………….……………………………..……….  (นางสาวสัญญา ศรีรัตนะ)  วันที่ .…....…/…...……./……….. |  |