ส่วนที่ 1 ผู้ขออนุมัติ

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

**มีความประสงค์ ขอกู้ยืมเงินเพื่อการศึกษาแบบไม่มีดอกเบี้ย จากมูลนิธิเพื่อการพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ**

**จำนวน............................................บาท (................................................................................................................)**

**เพื่อศึกษาต่อระดับ .....................................................** [ ] **ภาคปกติ (จ-ศ)** [ ] **ภาคพิเศษ (ส-อา และวันปกติบางวัน\*)**

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

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

**ระยะเวลาของหลักสูตร...................ปี จากวันที่..........................................................................ถึง..............................................................................**

**โดยได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง ดังนี้**

[ ] **แบบคำขออนุมัติลาศึกษาต่อภายในประเทศ**

[ ] **แบบตอบรับจากสถานศึกษา**

[ ] **รายละเอียดค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตร**

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

*\*หมายเหตุ* **การใช้วันปกติบางวันในการศึกษาต่อให้เป็นไปตามเงื่อนไขการลาของมูลนิธิฯ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้ขออนุมัติ**  **ลงชื่อ**…………………………………………………..  **(........................................................)**  **ตำแหน่ง......................................................**  **วันที่** .…....…/…...……./……….. | **หัวหน้าแผนงาน/โครงการ**  [ ] **เห็นชอบ [** ] **ไม่เห็นชอบ**  **ความเห็น......................................................................................**  **ลงชื่อ...................**………………………..………**.**  **(.........................................................)**  วันที่ .…....…/…...……./……….. |

ส่วนที่ 2 งานพัฒนาศักยภาพ

**ข้อเสนอแนะต่อผู้อำนวยการ/เลขาธิการมูลนิธิฯ** ผู้ขออนุมัติต้องทำสัญญากู้ยืมเงินเพื่อการศึกษาแบบไม่มีดอกเบี้ย กับมูลนิธิเพื่อการพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ และปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ระบุในสัญญาอย่างเคร่งครัด

**โดยใช้งบประมาณจาก มูลนิธิเพื่อการพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ**

**จำนวน...........................................บาท (.........................................................................................................................)**

|  |  |
| --- | --- |
| งานพัฒนาศักยภาพ  ลงชื่อ ……………………………….……………..…….  (นางสาวกิตติกวิน ทองโสมสวัสดิ์)  วันที่ .…....…/…...……./……….. | รับทราบโดยผู้ขออนุมัติ  ลงชื่อ ………………………………………………..……….  (……………………………………………….……)  วันที่ .…....…/…...……./……….. |
| **ส่วนที่ 3 การอนุมัติ** |  |
| ผู้อำนวยการ [ ] เห็นชอบ [ ] ไม่เห็นชอบ  ความเห็น.................................................................................  ลงชื่อ ………………………………..……….  (นางสาวศิริวรรณ พิทยรังสฤษฏ์)  วันที่ .…....…/…...……./……….. | เลขาธิการมูลนิธิฯ [ ] อนุมัติ [ ] ไม่อนุมัติ  ความเห็น............................................................................  ลงชื่อ ……………………………..……….  (นายวิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร)  วันที่ .…....…/…...……./……….. |
|  |  |
| **ส่วนที่ 4 งานบุคลากร** | **ส่วนที่ 5 งานการเงิน** |
| [ ] สัญญาเลขที่...........................ลงวันที่...................................  [ ] บันทึกข้อมูลการพัฒนาศักยภาพในระบบแล้ว  ลงชื่อ ………….……………………………..……….  (นางสาวสัญญา ศรีรัตนะ)  วันที่ .…....…/…...……./……….. | ใช้งบประมาณทั้งสิ้น...............................................บาท  ลงชื่อ ……………………………………………….  (......................................................)  วันที่ .…....…/…...……./……….. |