

หนังสือขอลาออกจากราชการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอลาออกจากราชการ

เรียน อธิการบดี

ด้วยข้าพเจ้า.....ปัจจุบันดำรง

ตำแหน่ง.....คณะ/หน่วยงาน.....

กรม มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความประสงค์ขอลาออกจากงาน เพราะ

.....

ข้าพเจ้ามีภาระผูกพันกับทางราชการและผู้ที่เกี่ยวข้องตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อขอลาออกจากงานตั้งแต่วันที่ เดือนพ.ศ.

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชาตามลำดับ

ได้รับหนังสือขอลาออกเมื่อวันที่.....เวลา.....เป็นกรณียื่นหนังสือขอลาออกล่วงหน้า

☐ ไม่น้อยกว่า 30 วัน ☐ น้อยกว่า 30 วัน

เห็นควร ☐ อนุญาต ตั้งแต่วันที่.....เนื่องจาก.....

☐ ยับยั้งการลาออกไว้จนถึงวันที่.....เนื่องจากจำเป็นเพื่อประโยชน์แก่ราชการ เพราะ

.....

.....

☐ อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้ามีภาระผูกพันกับทางราชการและผู้ที่เกี่ยวข้องดังนี้

- ☐ 1. ข้าพเจ้าเป็นผู้อยู่ระหว่างรับทุนหรือปฏิบัติราชการชดใช้ทุนตามสัญญาที่ได้ทำไว้กับทางราชการในการรับทุนไปศึกษา ฝึกอบรม หรือปฏิบัติงานวิจัย และยินยอมชดใช้ทุนตามสัญญาที่ได้ผูกพันไว้กับทางราชการทุกประการ หากมีกรณีที่ต้องชำระเป็นเงิน จะชำระเงินภายในกำหนดเวลาที่ทางราชการกำหนด
- ☐ 2. ข้าพเจ้ามีภาระผูกพันกับส่วนราชการ ดังนี้
- ☐ 2.1 หนังสือครุฑอมทรัพย์
- ☐ 2.2 หนังสือสถิติการ
- ☐ 2.3 อื่นๆ
- ☐ 3. สิ่งของของทางราชการที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า มีดังนี้
- ☐ 3.1 รถยนต์ (พร้อมกุญแจ) ยี่ห้อ.....
แบบ.....
รุ่นปี ค.ศ.
เลขทะเบียน.....
- ☐ 3.2 โน้ตบุ๊กคอมพิวเตอร์ ยี่ห้อ.....
รุ่น.....
- ☐ 3.3 โทรศัพท์มือถือ ยี่ห้อ.....
รุ่น.....
- ☐ 3.4 กุญแจ
- ☐ ห้องทำงาน
- ☐ ตู้เอกสาร
- ☐ อื่นๆ
- ☐ 3.5 อื่นๆ
- ☐ 4. ข้าพเจ้าไม่มีภาระผูกพันกับทางราชการ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้แก่ทางราชการก่อนวันออกจากราชการ
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(.....)
(ตำแหน่ง).....

แบบสัมภาษณ์ความคิดเห็นกรณีลาออกจากงาน
(Exit Interview)

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ชื่อ - สกุล..... สังกัด.....

ตำแหน่ง บรรจุเมื่อวันที่.....

ลาออกวันที่..... อายุราชการ.....ปี อื่น/โทร.....

1. สาเหตุเบื้องต้นที่ทำให้ท่านคิดลาออกจากงาน

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

2. ปัจจัยสำคัญที่ท่านตัดสินใจลาออกจากคณะแพทยศาสตร์

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

3. ท่านมีงานใหม่หรือไม่ ถ้ามีท่านรู้สึกอย่างไรเมื่อเปรียบเทียบกับงานเดิม

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

4. สิ่งที่ท่านประทับใจ/ชอบมากที่สุดในงานเดิมที่ผ่านมา

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

5. สิ่งที่ท่านมีความเห็นที่ไม่ตรงกับแนวทางการบริหารจัดการ/ชอบน้อยที่สุดในงานเดิมที่ผ่านมา

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

6. อะไรที่จะทำให้ท่านไม่อยากออกจากงาน

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

7. เหตุใดท่านจึงมาเริ่มทำงานกับคณะแพทยศาสตร์

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

8. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ (เพื่อให้รักษาคณบดี คนเก่ง)

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



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ที่ วันที่.....
เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ตรวจสอบหนังสือ

เรียน ☐ ฝ่ายการคลัง ☐ งานเงินรายได้ ☐ งานเวชระเบียน ☐ งานอาคารสถานที่ฯ
☐ สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ☐ ฝ่ายหอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพ

ด้วย (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสบุคลากร.....
ตำแหน่ง.....สังกัดสาขาวิชา/หน่วยงาน.....
☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานมหาวิทยาลัย ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานคณะแพทยศาสตร์
☐ ลาออก ☐ เลิกจ้าง ตั้งแต่วันที่.....จึงขอให้หน่วยงานของท่าน
ดำเนินการตรวจสอบหนังสือ เงินทดรองจ่าย และหรืออื่น ๆ
และโปรดส่งคืน.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
หัวหน้าหน่วยงาน.....

ความคิดเห็น

☐ ฝ่ายการคลัง ☐ งานเงินรายได้ ☐ งานเวชระเบียน ☐ งานอาคารสถานที่ฯ
☐ สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ☐ ฝ่ายหอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้ตรวจสอบ