

แบบฟอร์มเหตุผลสนับสนุนความจำเป็นในการสมัครเข้าร่วมอบรม/ศึกษาต่อ
 ชื่อหลักสูตร.....
 วัน/เดือน/ปีที่จัด.....
 สถานที่จัด.....
 หน่วยงานผู้จัด.....

คำอธิบาย กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนที่สุดเพื่อประกอบการพิจารณา
 (กรณีกรอกข้อมูลไม่ครบถ้วน กองยุทธศาสตร์และแผนงานขออนุญาตไม่ดำเนินการต่อ)

- ชื่อ-สกุลผู้สมัคร :หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
 ตำแหน่ง/ระดับ.....กลุ่ม.....
 กอง.....
- อายุตัว/อายุราชการ (ปี/เดือน/วัน) *ดูได้จาก DPIS
 อายุตัว :ปี.....เดือน.....วัน อายุราชการ :ปี.....เดือน.....วัน
 กรณีที่โอนมาปฏิบัติราชการ ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อายุราชการ) :ปี.....เดือน.....วัน
- ประวัติการฝึกอบรม/ศึกษาต่อที่เกี่ยวข้องล่าสุด (อย่างน้อย 5 ครั้ง)

ลำดับ	หัวข้ออบรม	วันที่อบรม	สถานที่	งบที่ใช้ (บาท)
1				
2				
3				
4				
5				

4. เนื้อหาของหลักสูตร (หัวข้อต่างๆ ในหลักสูตรเกี่ยวข้องกับงานที่ทำอย่างไร)

.....

5. หน้าที่ความรับผิดชอบของผู้สมัครเกี่ยวข้องกับหลักสูตรอย่างไร

.....

6. ระบุค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม/ศึกษาต่อครั้งนี้ และแหล่งงบประมาณที่ใช้

(เช่น ค่าลงทะเบียน ค่าเดินทาง ค่าที่พัก อื่นๆ... (ถ้ามี))

แหล่งงบประมาณจาก เงินงบประมาณ เงินรายได้ ไม่ใช้เงิน ทุนส่วนตัว จำนวน

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

7. ความรู้ที่คาดว่าจะได้รับจากการฝึกอบรม/ศึกษาต่อ และแนวทางในการนำมาใช้/ปรับใช้ให้เกิดประโยชน์

ต่อการพัฒนางานของตนเองและองค์กรอย่างเป็นรูปธรรมและวัดผลสัมฤทธิ์ได้ (อธิบายไม่เกิน 5 บรรทัด)

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้สมัคร

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้บังคับบัญชาสูงขึ้นไป 1 ระดับ

8. คำรับรองและความเห็นของผู้อำนวยการกอง/กลุ่ม/ศูนย์

ขอรับรองว่าหากข้าราชการดังกล่าวได้ไปศึกษาเพิ่มเติม/ฝึกอบรม กองได้พิจารณาถึงอัตรากำลังที่มีอยู่ โดยมีผู้ปฏิบัติงานเพียงพอ ไม่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ราชการและไม่ต้องตั้งอัตรากำลังเพิ่ม

ความเห็นเพิ่มเติม

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้อำนวยการ