

# ใบลาออกจากราชการ

เขียนที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอลาออกจากราชการ

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) ..... นามสกุล .....

ข้าราชการ  พนักงานราชการ  พนักงานมหาวิทยาลัย

( ) ประจำเต็มเวลาถาวร

( ) ประจำเต็มเวลาตามสัญญาจ้าง

( ) จ้างตามภารกิจ

ตำแหน่ง.....สาขา.....สังกัด.....อัตราเงินเดือน.....บาท

มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ได้เริ่มปฏิบัติงาน

เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... มีความประสงค์ขอลาออกจากราชการ เนื่องจาก.....

.....

.....

โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา และหัวหน้างานที่เกี่ยวข้อง

1
ความเห็นของหัวหน้าโปรแกรมวิชา/แผนก/หัวหน้างาน/เทียบเท่า
<input type="checkbox"/> ไม่มีครุภัณฑ์/เครื่องมือค้างส่งมอบ
<input type="checkbox"/> มีครุภัณฑ์/เครื่องมือค้างส่งมอบคือ..... จำนวน.....รายการ
<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
ลงชื่อ..... (.....)

2
ความเห็นของฝ่ายคลัง
<input type="checkbox"/> ไม่มีหนี้สินค้างชำระ
<input type="checkbox"/> มีหนี้สินค้างชำระคือ..... จำนวน.....บาท
<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
ลงชื่อ..... (.....)

3

ความเห็นของหัวหน้างานห้องสมุด/สารสนเทศ

ไม่มีหนังสือ/สารสนเทศค้างส่ง

มีหนังสือ/สารสนเทศค้างส่งคือ.....  
จำนวน.....รายการ

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4

ความเห็นของหัวหน้างานทะเบียนและประมวลผล

ไม่มีผลการเรียนนักศึกษาค้างส่ง

มีผลการเรียนนักศึกษาค้างส่งคือ.....  
จำนวน.....คน

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

5

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานวิจัยและพัฒนา

**เห็นควร**  มีข้อผูกพันตามสัญญาทุนหรืองานวิจัย

ไม่มีพันธกรณีกับงานวิจัย

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

6

ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายบริหารงานบุคคล

**เห็นควร**  มีข้อผูกพันตามสัญญาทุน

ในระหว่างนี้มีคดีถูกดำเนินการทางวินัย

ไม่มีพันธกรณีกับทางมหาวิทยาลัย

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

7

ความเห็นของคณบดี/ผู้อำนวยการ/เทียบเท่า

**เห็นควร**  อนุญาตโดยมีผลตั้งแต่วันที่... เดือน.....พ.ศ.....

ยับยั้งการลาออกไว้จนถึงวันที่  
เพราะ.....

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

8

ความเห็นของอธิการบดี/ผู้ได้รับมอบหมาย

อนุญาตโดยมีผลตั้งแต่วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

ยับยั้งการลาออกไว้จนถึงวันที่  
เพราะ.....

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ - บุคลากรสายผู้สอนที่ประสงค์ลาออกให้ 1 2 3 4 5 6 7 8 ให้ความเห็น

- บุคลากรสายสนับสนุนที่ประสงค์ลาออกให้ 1 2 3 4 5 6 7 8 ให้ความเห็น

- ต้องยื่นใบลาออกต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน