

หนังสือขอลาออกจากราชการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากราชการ

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ประเภท

ระดับสำนัก/กอง.....กรม.....

มีความประสงค์ขอลาออกจากราชการเพราะ.....

.....

ข้าพเจ้ามีภาระผูกพันกับทางราชการและผู้ที่เกี่ยวข้องตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อขอลาออกจากราชการ ตั้งแต่วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชาตามลำดับ

ได้รับหนังสือขอลาออก เมื่อวันที่.....เวลา.....

เป็นกรณียื่นหนังสือขอลาออกล่วงหน้า

ไม่น้อยกว่า 30 วัน น้อยกว่า 30 วัน

เห็นควร อนุญาต ตั้งแต่วันที่.....

เนื่องจาก.....

ยับยั้งการลาออกไว้จนถึงวันที่.....

เนื่องจากจำเป็นเพื่อประโยชน์แก่ราชการ เพราะ

.....

.....

.....

อื่น ๆ

(ลงชื่อ)

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำสั่งของผู้มีอำนาจอนุญาตการลาออก

อนุญาต

ยับยั้งการลาออกไว้จนถึง

วันที่.....

อื่น ๆ

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

1. ตามระเบียบ ก.พ. ว่าด้วยการลาออกจากราชการของข้าราชการพลเรือนสามัญ พ.ศ. 2551 ข้อ 5 วรรค 1 กรณีที่เห็นว่าจำเป็นเพื่อประโยชน์แก่ราชการ หมายถึง อาจเกิดความเสียหายแก่ราชการได้หากมีการอนุญาตให้ข้าราชการผู้นั้นออกจากราชการตั้งแต่วันที่ขอลาออก เช่น มีภารกิจที่ผู้ขอลาออกสามารถดำเนินการให้เสร็จก่อนหรือภายในเก้าสิบวัน นับแต่วันที่ขอลาออกหากให้ผู้อื่นมาดำเนินการแทนอาจต้องใช้เวลามากขึ้น เป็นต้น และต้องมีค่าใช้จ่ายอื่น ได้แก่ เพื่อการสอบสวน การลงโทษทางวินัย หรือการชดใช้ทุนการศึกษาหรือฝึกอบรม
2. กรณีขอร้องรับการลาออก ให้ผู้ขอลาออกยื่นหนังสือแสดงความจำนงขอร้องรับการลาออกต่อผู้บังคับบัญชาก่อนวันที่การลาออกจะมีผล
3. ในกรณีลาออกเพราะป่วย ให้แนบใบตรวจโรคของแพทย์ตามแบบราชการ เสนอไปด้วยว่าป่วยเป็นโรคอะไร

ข้าพเจ้ามีภาระผูกพันกับทางราชการและผู้ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- 1. ข้าพเจ้าเป็นผู้อยู่ระหว่างรับทุนหรือปฏิบัติราชการชดใช้ทุนตามสัญญาที่ได้ทำไว้กับทางราชการในการรับทุนไปศึกษา ฝึกอบรม หรือปฏิบัติงานวิจัย และยินยอมชดใช้ทุนตามสัญญาที่ได้ผูกพันไว้กับทางราชการทุกประการ หากมีกรณีที่ต้องชำระเป็นเงิน จะชำระเงินภายในกำหนดเวลาที่ทางราชการกำหนด
- 2. ข้าพเจ้ามีภาระผูกพันกับส่วนราชการ ดังนี้
 - 2.1 หนังสือทรรณ์ออมทรัพย์
 - 2.2 หนังสือสวัสดิการ
 - 2.3 อื่น ๆ
- 3. สิ่งของของทางราชการที่อยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้า มีดังนี้
 - 3.1 รถยนต์ (พร้อมกุญแจ) ยี่ห้อ.....
 แบบ.....
 รุ่น ปี ค.ศ.....
 เลขทะเบียน.....
 - 3.2 โน้ตบุ๊กคอมพิวเตอร์ ยี่ห้อ.....
 รุ่น.....
 - 3.3 โทรศัพท์มือถือ ยี่ห้อ.....
 รุ่น.....
 - 3.4 กุญแจ
 - ห้องทำงาน
 - ตู้เอกสาร
 - อื่น ๆ
 - 3.5 อื่น ๆ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้แก่ทางราชการก่อนวันออกจากราชการ
 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....
 (.....)
 (ตำแหน่ง).....

แบบสอบถามความคิดเห็นกรณีลาออกจากงาน

Exit interview

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

คำชี้แจง โปรดแสดงความคิดเห็นของท่านเพื่อประโยชน์ในการพัฒนาปรับปรุงระบบงานของสำนักงานต่อไป ความคิดเห็นของบุคลากรที่ลาออก จะถือเป็นความลับ

1. โปรดระบุสาเหตุเบื้องต้นที่ทำให้ท่านคิดลาออกจากงาน (โดยย่อ)

.....
.....

2. โปรดระบุปัจจัยสำคัญที่ทำให้ท่านตัดสินใจลาออกจากงาน

.....
.....

3. ความคิดเห็นโดยรวมเกี่ยวกับหน่วยงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

.....
.....

4. โปรดแสดงความคิดเห็นของท่านโดยเลือกคะแนน 1,2,3,4 ที่ตรงกับความเห็นของท่านในช่อง ()

1 หมายถึง พอใช้ 2 หมายถึง ดี 3 หมายถึง ดีมาก 4 หมายถึง ดีเยี่ยม

- () สวัสดิการและประโยชน์เกื้อกูล
- () กระบวนการคัดเลือกสรรหา
- () การฝึกอบรมพัฒนา
- () โอกาสความก้าวหน้า
- () สภาพแวดล้อมการทำงาน
- () การปฏิบัติต่อบุคลากรอย่างเป็นธรรม
- () ชวัญ กำลังใจ
- () อุปกรณ์เครื่องมือสนับสนุนการปฏิบัติงาน
- () การให้รางวัล/โบนัส
- () ความเอาใจใส่ต่อคุณภาพและความเป็นเลิศ
- () ค่าตอบแทน
- () ความเอาใจใส่ต่อบุคลากร
- () การให้ข้อมูลข่าวสารต่อบุคลากร
- () การส่งเสริมคุณค่าของหน่วยงาน

- () นโยบายเปิดกว้างรับฟังความคิดเห็น
- () การประเมินผลการปฏิบัติงาน
- () สวัสดิการรักษายาบาล
- () ความร่วมมือระหว่างผู้ปฏิบัติกับผู้บริหาร
- () การยกย่องผลงานดีเด่นของบุคลากร
- () การทำงานเป็นเป็นทีม

5. ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ท่านมีงานใหม่หรือไม่ ถ้ามีท่านรู้สึกอย่างไรเมื่อเปรียบเทียบกับงานเดิมที่สาธารณสุข

.....

.....

2. สิ่งที่ท่านชอบมากที่สุดในงานเดิมที่ผ่านมา

.....

.....

3. สิ่งที่ท่านชอบน้อยที่สุดในงานเดิมที่ผ่านมา

.....

.....

4. อะไรที่จะทำให้ท่านไม่ยอมออกจากงาน

.....

.....

5. เหตุใดท่านจึงมาเริ่มงานกับหน่วยงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

.....

.....

6. สิ่งที่ท่านประทับใจมากที่สุดในหน่วยงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

.....

.....

7. สิ่งที่ท่านชอบน้อยที่สุดในหน่วยงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

.....
.....

8. ท่านมีความเห็นที่ไม่ตรงกับแนวทางการบริหารจัดการของหน่วยงานในสาธารณสุข หรือไม่ ถ้ามี โปรด
ระบุและให้เสนอแนะ

.....
.....

9. ข้อเสนอแนะอื่นๆเพื่อการปรับปรุง หน่วยงานสาธารณสุข

.....
.....

10. ข้อเสนอแนะในการให้หน่วยงานสาธารณสุข รักษาคนดี คนเก่ง

.....
.....

11. ข้อคิดเห็นอื่นๆ เพิ่มเติม

.....
.....

วันที่ให้ข้อมูล...../...../.....

ขอขอบคุณในความร่วมมือ
กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด