

หนังสือขอลาออกจากราชการ

เขียนที่.....โรงพยาบาลพัทลุง.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง

ด้วยข้าพเจ้า.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....  
สำนัก/กอง.....กรม.....  
มีความประสงค์ขอลาออกจากราชการเพราะ.....

ข้าพเจ้ามีภาระผูกพันกับทางราชการและผู้เกี่ยวข้องตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อขอลาออกจากราชการตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) .....  
(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชาตามลำดับ

ได้รับหนังสือขอลาออกเมื่อวันที่.....เวลา.....  
เป็นกรณียื่นหนังสือขอลาออกล่วงหน้า  
ไม่น้อยกว่า  ๓๐ วัน  น้อยกว่า ๓๐ วัน  
เห็นควร  อนุญาต ตั้งแต่วันที่.....  
เนื่องจาก.....  
 ยับยั้งการลาออกไว้จนถึงวันที่.....  
เนื่องจากจำเป็นเพื่อประโยชน์แก่ราชการ เพราะ.....  
.....  
 อื่น ๆ .....  
(ลงชื่อ).....  
(.....)  
(ตำแหน่ง).....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
  
ลงชื่อ).....  
(.....)  
(ตำแหน่ง).....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
  
ลงชื่อ).....  
(.....)  
(ตำแหน่ง).....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นผู้มีอำนาจอนุญาต

อนุญาต  
 ยับยั้งการลาออกไว้จนถึง วันที่.....  
 อื่น ๆ .....  
.....  
(ลงชื่อ).....  
(.....)  
(ตำแหน่ง).....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....