



บันทึกข้อความ

หน่วยงาน สำนักงานทรัพยากรบุคคล โทร. ๒๐๑๐

ที่ สคบ ๒๐๑/..... วันที่

เรื่อง แจ้งการลาออกของพนักงาน

เรียน หกง.

ด้วย (นาย/นาง/น.ส.)..... เลขประจำตัว.....

อัตราเงินเดือน..... บาท ตำแหน่ง.....

แผนก/สำนักงาน..... กอง/สำนัก.....

ขอลาออกจากสถาบันการบินพลเรือน ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าสำนักงานทรัพยากรบุคคล



บันทึกข้อความ

หน่วยงาน สำนักงานทรัพยากรบุคคล โทร.๒๐๑๐

ที่ สนนบ ๒๐๑/..... วันที่

เรื่อง แจ้งความประสงค์ในการลาออกของพนักงาน

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สถาบันการบินพลเรือน

ด้วย (นาย/นาง/น.ส.).....ตำแหน่ง.....

แผนก/สำนักงาน.....กอง/สำนัก.....

ขอลาออกจากสถาบันการบินพลเรือน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อรับทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าสำนักงานทรัพยากรบุคคล

ใบลาออกจากการเป็นพนักงานสถาบันการบินพลเรือน

วันที่..... ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัว.....

(ต้องยื่นใบลาออกล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน) ตำแหน่ง..... แผนก/สำนักงาน.....

กอง/สำนัก..... อัตราเงินเดือน..... บาท

หมายเลขโทรศัพท์.....

เรียน..... (ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น)

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์ขออนุญาตลาออกจากสถาบันการบินพลเรือน ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เป็นต้นไป เพื่อ ประกอบอาชีพอื่น ศึกษาต่อ อื่นๆ.....

(1) ข้าพเจ้าได้เริ่มทำงานเป็นพนักงาน เมื่อวันที่..... ในตำแหน่ง.....

แผนก/สำนักงาน..... กอง/สำนัก.....

(2) ขณะนี้ข้าพเจ้าเป็นผู้ ไม่ถูก ถูก กล่าวหาว่า กระทำความผิดอาญา

(3) ขณะนี้ข้าพเจ้าเป็นผู้ ไม่ถูก ถูก กล่าวหาหรือตั้งคณะกรรมการสอบสวนเกี่ยวกับความรับผิดชอบทางละเมิดเรื่อง.....

(4) ขณะนี้ข้าพเจ้าเป็นผู้ ไม่ถูก ถูก กล่าวหา หรือ ตั้งคณะกรรมการสอบสวนว่า กระทำผิดทางวินัยเรื่อง.....

(5) ข้าพเจ้า ไม่มี มี หนี้สินผูกพันกับสถาบันการบินพลเรือน ดังนี้

.....

(6) ข้าพเจ้า ไม่มี มี ภาระผูกพันกับการชดใช้ทุนในการลาศึกษาต่อ/ฝึกอบรม

(7) ข้าพเจ้า ไม่มี มี ภาระผูกพันกับการค้ำประกันบุคคลในระหว่างดำเนินคดีอาญา ณ

สถานีตำรวจ..... สำนักงานอัยการ.....

ศาล..... ในคดีหมายเลขดำที่..... เป็นจำนวนเงิน..... บาท

(8) ข้าพเจ้า ไม่เป็น เป็น สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานสถาบันการบินพลเรือน

(9) ข้าพเจ้า ไม่เป็น เป็น สมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงานสถาบันการบินพลเรือน

(10) ข้าพเจ้าจะอยู่ปฏิบัติงานจนกว่าสถาบันการบินพลเรือนมีคำสั่งอนุญาตให้ลาออก

(11) ข้าพเจ้า ไม่เคยทำบัตรประจำตัวพนักงานสถาบันการบินพลเรือน

มีบัตรประจำตัวพนักงาน และได้ส่งคืนสำนักงานทรัพยากรบุคคลพร้อมใบลาออกฉบับนี้แล้ว

ไม่ได้คืนบัตรประจำตัวพนักงาน เนื่องจาก.....

(12) หลังจากลาออกจากสถาบันการบินพลเรือน สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ

หมายเหตุ : 1. โปรดกรอกข้อมูลตามความเป็นจริงให้ครบทุกข้อ (หากมีข้อสงสัยโปรดสอบถามได้ที่สำนักงานทรัพยากรบุคคล)

โทร. 0-2272-5287 / 0-2272-5741 ต่อ 2010

2. โปรดส่งคืนบัตรประจำตัวพนักงานมายังสำนักงานทรัพยากรบุคคลพร้อมใบลาออกฉบับนี้ด้วย

3. การหยุดงานโดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาก่อนสถาบันการบินพลเรือน มีคำสั่งให้ลาออก ถือเป็น การขาดงาน

สพข. จะดำเนินการตามข้อบังคับสถาบันการบินพลเรือนว่าด้วยการลาและการจ่ายเงินเดือนหรือค่าจ้างในวันหยุดและวันลา

และระเบียบสถาบันการบินพลเรือนว่าด้วยการยื่นใบลา

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น

1. หัวหน้าแผนก/สำนักงาน	2. ผู้อำนวยการกอง/สำนัก
..... ลงชื่อ..... () ตำแหน่ง..... วันที่..... ลงชื่อ..... () ตำแหน่ง..... วันที่.....
3. รองผู้ว่าการ / ผอ.ศฝบ.	4. ผู้ว่าการ
..... ลงชื่อ..... () ตำแหน่ง..... วันที่.....	เรียน ทน.สนบ. เพื่อดำเนินการส่วนเกี่ยวข้องต่อไป ลงชื่อ..... () ตำแหน่ง..... วันที่.....
เรียน ทน.สนบ. ขอแจ้งผลการตรวจสอบประวัติโดยย่อของพนักงานที่ลาออก ดังนี้ ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี คุณวุฒิ..... ตำแหน่ง.....สังกัด..... เงินเดือน.....บาท เข้าทำงานวันที่..... ขอลาออกตั้งแต่วันที่..... รวมเวลาทำงาน.....ปี.....เดือน.....วัน ภาระผูกพันกับ สบพ. <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ได้แก่..... (1) <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ภาระผูกพันกับการชดใช้ทุนในการลาศึกษาต่อ/ฝึกอบรม (ตามเอกสารแนบ) เป็นจำนวนเงิน.....บาท (2) <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ภาระผูกพันกับการค้ำประกันบุคคลในระหว่างดำเนินคดี ณ สถานีตำรวจ.....สำนักงานอัยการ..... ศาล.....ในคดีหมายเลขดำที่.....เป็นจำนวนเงิน.....บาท (4) อื่นๆ (ถ้ามี)	
ลงชื่อตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล..... วันที่.....	

เรียน หน.สนบ.

ขอแจ้งผลการตรวจสอบประวัติทางวินัยโดยย่อของพนักงานที่ลาออก ดังนี้

- (1) ไม่อยู่ อยู่ ระหว่างถูกตั้งคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย ตามคำสั่ง สบพ. ที่.....
- (2) ไม่มี มี รายงานการถูกฟ้องหรือถูกกล่าวหาว่ากระทำความผิดคดีอาญา ตามบันทึก.....
- (3) อื่นๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล..... วันที่.....

เรียน หกง.

ขอให้แจ้งผลการตรวจสอบภาระหนี้สิน ของ

ลงชื่อหน.สนบ. วันที่.....

เรียน ผอ.สงค.

ได้ตรวจสอบภาระหนี้สินผูกพันกับสถาบันการbinพลเรือน ปรากฏว่า

ไม่มีหนี้สินผูกพัน

มีหนี้สินอื่นผูกพัน สิ้นสุด ณ วันที่.....ดังนี้

(1) ภาระผูกพันกับหน่วยงาน จำนวน.....บาท

(2) ภาระผูกพันกรณีสินเชื่อกับธนาคาร.....จำนวน.....บาท

(3) อื่นๆ (ระบุ)จำนวนเงิน.....บาท

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ วันที่.....

ลงชื่อหกง. วันที่.....

เรียน หน.สนบ.

เพื่อโปรดทราบและดำเนินการส่วนเกี่ยวข้องต่อไป

ลงชื่อผอ.สงค. วันที่.....

เรียน ผอ.สศท.

เพื่อตรวจสอบภาระผูกพันกับสถาบันการbinพลเรือน

ในส่วนของ ผบท.

ไม่มีภาระผูกพันกับ สบพ.

มีภาระผูกพันกับ สบพ.

ได้แก่.....

.....

ลงชื่อ..... หบท.

วันที่.....

ในส่วนของ ผบส.

ไม่มีภาระผูกพันกับ สบพ.

มีภาระผูกพันกับ สบพ.

ได้แก่.....

.....

ลงชื่อ..... หบส.

วันที่.....

ในส่วนของ ผคท.

ไม่มีภาระผูกพันกับ สบพ.

มีภาระผูกพันกับ สบพ.

ได้แก่.....

.....

ลงชื่อ..... หคท.

วันที่.....

เรียน หน.สนบ.

เพื่อโปรดทราบและดำเนินการส่วนเกี่ยวข้องต่อไป

ลงชื่อ ผอ.สศท. วันที่.....

เรียน รอง ผวก.....

เพื่อโปรดพิจารณานำเรียน ผวก.สบพ. พิจารณาอนุญาตและลงนามในคำสั่งที่แนบมาพร้อมนี้ต่อไปด้วย

ลงชื่อ หน.สนบ. วันที่.....

เรียน ผวก.สบพ.

เพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตและลงนามในคำสั่งแนบมาพร้อมนี้ต่อไปด้วย

ลงชื่อ

()

ตำแหน่ง

วันที่

- อนุญาตและลงนามในคำสั่งให้แล้ว

- สนบ. ดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง.....

วันที่.....