

แบบแสดงความจำนง

ขอต่อมลลาราชการของข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....ประเภทตำแหน่ง.....

เงินเดือน.....บาท

เงินประจำตำแหน่ง.....บาท

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ซึ่งจะมีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ในสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ.

ประสงค์ขอต่อมลลาราชการ

ไม่ประสงค์ขอต่อมลลาราชการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต่อมลลาราชการ

(.....)