 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ**

**ที่**  **วันที่**

**เรื่อง** ขอขยายระยะเวลาไปศึกษาเพิ่มเติม

เรียน ผบค.

ตามที่ ตำแหน่ง . สังกัดกลุ่ม กอง .  
ได้รับอนุมัติให้ไปศึกษาเพิ่มเติมในระดับปริญญา สาขาวิชา .   
ณ สถานศึกษา ด้วยทุน .ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ นั้น

ในการนี้ ข้าราชการดังกล่าวมีความประสงค์ขอขยายระยะเวลาไปศึกษาเพิ่มเติม ครั้งที่ .  
ในสาขาวิชาและสถาบันเดิม ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ . ดังรายละเอียดตามแบบคำร้องขอขยายระยะเวลาไปศึกษาเพิ่มเติมที่แนบมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ กอง/กลุ่ม/ศูนย์  
 ได้พิจารณาแล้ว เห็นว่า

⬜ สามารถอนุมัติให้ขยายระยะเวลาไปศึกษาเพิ่มเติมได้ เนื่องจากไม่กระทบต่อการปฏิบัติงานและอัตรากำลังที่มีอยู่ของหน่วยงาน

⬜ ไม่สามารถอนุมัติให้ขยายระยะเวลาไปศึกษาเพิ่มเติมได้ เนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อ

( )

ผู้อำนวยการ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **แบบคำร้องขอขยายระยะเวลาไปศึกษาเพิ่มเติม (แบบ Scholar 3)** | |
| กลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคล / งานพัฒนาบุคลากร | รหัสเอกสาร HRM-HR-HD-006 Version 2.0 // Date: 25.05.2566 |
|  | | |
| **ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ไปศึกษาเพิ่มเติม** | | |
| ข้าพเจ้า ตำแหน่ง  สังกัด หมายเลขโทรศัพท์ | | |
| **ส่วนที่ 2 ข้อมูลการไปศึกษาเพิ่มเติม** | | |
| 2.1 ได้รับอนุมัติให้ไปศึกษาเพิ่มเติมระดับ 🔿 ปริญญาโท 🔿 ปริญญาเอก   🔿 ภายในประเทศ 🔿 ต่างประเทศ ณ   🔿 ศึกษาในเวลาราชการ 🔿 เต็มเวลา 🔿 บางส่วน   🔿 ศึกษานอกเวลาราชการ   หลักสูตร  สาขาวิชา  ระยะเวลา ปี เดือน ณ สถานศึกษา  ด้วยทุน  มีกำหนดระยะเวลาตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ | | |
| **ส่วนที่ 3 ข้อมูลการขอขยายระยะเวลาไปศึกษาเพิ่มเติม** | | |
| 3.1 มีความประสงค์ขอขยายระยะเวลาไปศึกษาเพิ่มเติม ครั้งที่ ในสาขาวิชาและสถาบันเดิม  ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่   เป็นระยะเวลา ปี เดือน ด้วยทุน  รวมระยะเวลาที่ใช้ในการศึกษาทั้งหมด ปี เดือน วัน (ไม่เกินระยะเวลา  ที่หลักสูตรกำหนด และระยะเวลาการปฏิบัติราชการชดใช้ทุนเหลือเพียงพอก่อนเกษียณอายุราชการ)  3.2 เหตุผลและความจำเป็นในการขอขยายระยะเวลาการไปศึกษาเพิ่มเติม | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ส่วนที่ 4 แผนการศึกษา/ ขั้นตอนที่จะดำเนินการในช่วงที่ขอขยายระยะเวลาไปศึกษาเพิ่มเติม** | | |
| **วันที่** | **แผนการศึกษา** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| โดยคาดว่าจะสามารถสำเร็จการศึกษาประมาณ | | |
| **ส่วนที่ 5 เอกสารแนบประกอบการพิจารณาขยายระยะเวลาไปศึกษาเพิ่มเติม** | | |
| 5.1 เอกสารแนบประกอบการพิจารณาขยายระยะเวลาไปศึกษาเพิ่มเติม ดังนี้  🞎 Transcript/ ใบแสดงผลการศึกษาทั้งหมดที่ผ่านมา  🞎 ปฏิทินจากสถานศึกษา  🞎 หนังสือรับรองจากอาจารย์ที่ปรึกษา/ สถานศึกษา หรือหลักสูตรการศึกษา  🞎 หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) | | |
| **ผู้ประสงค์ขอขยายระยะเวลาไปศึกษาเพิ่มเติม** | | |
| ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ  ลงชื่อ  ( )  ตำแหน่ง  วันที่ / / | | |
| **หมายเหตุ** 1. สามารถดาวน์โหลดแบบคำร้องขอขยายระยะเวลาไปศึกษาเพิ่มเติม (แบบ Scholar 3)  **รูปแบบไฟล์ PDF** ได้ที่ <https://bit.ly/3OCOieG>  2. กรณีช่องระบุข้อความไม่เพียงพอ สามารถแนบเป็นเอกสารเพิ่มเติมได้  3. หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ 0 2333 3749 (ขวัญชนก) E-mail: kwanchanok.s@mhesi.go.th | | |