

แบบคำร้องขอเข้าพักอาศัยที่พักของทางราชการ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเข้าพักอาศัยที่พักของทางราชการ

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรและบริหารที่พักของทางราชการ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

 ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข อื่น ๆ ระบุ.....ตำแหน่ง.....

กลุ่ม.....โทรศัพท์.....

ปฏิบัติราชการประจำสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี ตั้งแต่วันที่.....

ขอแสดงความจำนงต่อคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรและบริหารที่พักของทางราชการ เพื่อขอเข้าพักอาศัยที่พักของทางราชการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี ข้าพเจ้าขอแนะนำเรียน ข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....

๒. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....

ซึ่งเป็น บ้านเช่า บ้านบิดา มารดา อื่น ๆ ระบุ.....

๓. เหตุผลและความจำเป็นในการขอเข้าพัก

ภูมิลำเนาอยู่ต่างจังหวัด

ภูมิลำเนาอยู่จังหวัดราชบุรี แต่มีระยะทางจากที่พักของทางราชการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี ไปถึงบ้านตนเอง/ คู่สมรส/ บิดามารดา มากกว่า ๑๕ กิโลเมตร

อื่น ๆ ระบุ.....

๔. บุคคลในครอบครัว* ที่จะมาพักอาศัยด้วย (ถ้ามี)

๔.๑.....เกี่ยวข้องเป็น.....

๔.๒.....เกี่ยวข้องเป็น.....

๔.๓.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....