

## แบบขอสละสิทธิเข้าพักอาศัยที่พักของทางราชการ (เฉพาะข้าราชการ)

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสละสิทธิเข้าพักอาศัยที่พักของทางราชการ

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรและบริหารที่พักของทางราชการ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....กลุ่ม.....

โทรศัพท์.....ปฏิบัติราชการประจำสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี

ตั้งแต่วันที่.....

ขอสละสิทธิในการเข้าพักอาศัยที่พักของทางราชการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี ข้าพเจ้าขอเรียนข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

๒. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

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

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าทราบว่า หลังจากสละสิทธิครั้งนี้ข้าพเจ้าสามารถขอยื่นคำร้องขอเข้าพักอาศัยในที่พักของทางราชการได้อีกตามลำดับ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....