

แบบการยืนยันมารับราชการในกองทัพเรือ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔

เรื่อง การมารับราชการในกองทัพเรือ

เรียน เจ้ากรมแพทย์ทหารเรือ

ตามประกาศกรมแพทย์ทหารเรือ ลงวันที่ ๘ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔ เรื่อง รายชื่อนักศึกษาผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนได้รับการคัดเลือกมารับราชการในกองทัพเรือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ซึ่งคัดเลือกให้กระผม/ดิฉัน มารับราชการในกองทัพเรือ นั้น

กระผม/ดิฉัน ☐ ยืนยันการมารับราชการในกองทัพเรือ ตามที่ได้รับการคัดเลือก

ลงชื่อ.....นักศึกษาฯ
(.....)

☐ ขอสละสิทธิ์การได้รับคัดเลือกเนื่องจาก.....

.....
.....

ลงชื่อ.....นักศึกษาฯ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง/พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง/พยาน
(.....)

หมายเหตุ

๑. กรณียืนยัน ให้ทำเครื่องหมาย X หรือ / ในช่อง ยืนยัน และลงชื่อนักศึกษา
๒. กรณีสละสิทธิ์ ให้ทำเครื่องหมาย X หรือ / ในช่องสละสิทธิ์ และลงชื่อนักศึกษาพร้อมพยาน ๒ คน โดยผู้ลงนามเป็นพยานเป็นบิดาและมารดา หรือบิดา หรือมารดา
๓. ส่งแบบการยืนยันฯ ถึง กองกำลังพล กรมแพทย์ทหารเรือ ทางโทรสาร หมายเลข ๐๒ ๔๗๕ ๒๕๙๓ หรือ อีเมล : personnel.nmd@gmail.com ภายในวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๔
๔. หากไม่แจ้งการยืนยันภายในกำหนดในข้อ ๓. จะถือว่าสละสิทธิ์การมารับราชการในกองทัพเรือ