



Eสปค 07/608/2564

สบอ6793/16 ก.ย. 64

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ส่วนสวัสดิการและพัฒนาคูณภาพชีวิต สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๕๐๕๑

ที่ สบค ๐๗/ ๖๐๘ /๒๕๖๔ วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง การรับของที่ระลึกข้าราชการครบเกษียณอายุราชการเมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ผอ.กตน. ผอ.กพร. และ ผู้อำนวยการส่วนบริหารทั่วไป สำนัก กอง

ด้วยกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ได้จัดทำของที่ระลึก (สายรัดข้อมือเพื่อสุขภาพ mi smart band ๖) เพื่อมอบให้ข้าราชการครบเกษียณอายุราชการซึ่งจะต้องพ้นจากราชการ เมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ในการนี้ ส่วนสวัสดิการและพัฒนาคูณภาพชีวิต สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ขอความอนุเคราะห์ให้ส่วนบริหารทั่วไป สำนัก กอง แจ้งข้าราชการครบเกษียณอายุซึ่งจะต้องพ้นจากราชการเมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ สามารถติดต่อรับของที่ระลึกได้ที่ ส่วนสวัสดิการและพัฒนาคูณภาพชีวิต สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล อาคารสวัสดิการ ชั้น ๔ กรมชลประทาน ถนนสามเสน ตั้งแต่วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป ทั้งนี้ หากประสงค์ให้ผู้อื่นรับของที่ระลึกแทนจะต้องกรอกข้อมูลพร้อมลงลายมือชื่อยินยอมของข้าราชการครบเกษียณอายุ และ แนบสำเนาบัตรประชาชนของข้าราชการครบเกษียณอายุ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบต่อไป

(นางสาวพิไลลักษณ์ นันทเสนา)

ผทบ.บค. รักษาการในตำแหน่ง ผสค.บค.

เรียน ผอ.ส่วน ผอช.ภาค. และ ทน. ๑-๙ บอ.

เพื่อโปรดทราบและแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบต่อไป

(นางริตตภา ทุมวงษา)

ผทบ.บอ.

๑๗ ก.ย. ๖๔

ใบรับของที่ระลึกข้าราชการครบเกษียณอายุซึ่งจะต้องพ้นจากราชการ
เมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าราชการพลเรือนผู้เกษียณอายุราชการ

๑. กรณีรับด้วยตนเอง

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....

สังกัด สำนัก/กอง..... ส่วน/ฝ่าย..... โทร.....

๒. กรณีมอบหมายให้ผู้อื่นรับแทน

ชื่อ ผู้รับแทน (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....

สังกัด สำนัก/กอง..... ส่วน/ฝ่าย..... โทร.....

ชื่อตัว - ชื่อสกุล(ผู้เกษียณ)	ลำดับที่ในคำสั่งเกษียณ	ลายมือชื่อ(ผู้เกษียณ)
๑.....
๒.....
๓.....
๔.....
๕.....
๖.....
๗.....
๘.....
๙.....
๑๐.....

(ลงชื่อ).....(ผู้รับ)
(.....)

(ลงชื่อ).....(ผู้จ่าย)
(.....)