

# บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** ผวก.ดย.ทอ.อย.(โทร. ๒ - ๘๘๔๙)

|  |  |
| --- | --- |
| **ที่** กห ๐๖๒๙.๙(๓)/ | **วันที่** ต.ค.๕๙ |

**เรื่อง** ขอให้ส่งรายชื่อข้าราชการเข้ารับการศึกษาหลักสูตรทหารดุริยางค์ สำหรับนายทหารประทวน รุ่นที่ ๘

เรียน ผบ.ดย.ทอ.อย.

๑. ตามโครงการศึกษาในประเทศของ ทอ.ประจำปี ๖๐ กำหนดให้ ดย.ทอ.อย.เป็นหน่วยดำเนินการเปิดการศึกษาหลักสูตรทหารดุริยางค์ สำหรับนายทหารประทวน รุ่นที่ ๘ ระหว่าง ๑๑ ม.ค.๖๐ ถึง ๗ เม.ย.๖๐ ณ ดย.ทอ.อย. ผู้เข้ารับการศึกษา ชั้นยศ พ.อ.ต. - พ.อ.อ.จำนวน ๒๐ คน ระยะเวลา ๑๒ สัปดาห์ นั้น

๒. ผวก.ดย.ทอ.อย.พิจารณาแล้ว เพื่อให้การศึกษาตามข้อ ๑ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้หน่วยแจ้งนายทหารประทวน เหล่า ดย. หากประสงค์จะเข้ารับการศึกษา ขอได้ส่งรายชื่อพร้อมใบสมัครที่แนบ ให้ ผวก.ดย.ทอ.อย.ภายใน ๓๑ ต.ค.๕๙ ตามคุณสมบัติดังนี้

๒.๑ ชั้นยศ พ.อ.ต. – พ.อ.อ.

๒.๒ อายุ ไม่เกิน ๕๐ ปี นับตาม พ.ร.บ.รับราชการทหาร พ.ศ.๒๔๙๗

๒.๓ เหล่าทหาร ดุริยางค์

๒.๔ คุณวุฒิการศึกษา สำเร็จมัธยมศึกษาตอนต้น หรือ ประกาศนียบัตรวิชาชีพนักเรียน ดุริยางค์ทหารอากาศ หรือเทียบเท่าขึ้นไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาและดำเนินการต่อไป

น.ท.

หน.ผวก.ดย.ทอ.อย.

ทราบแล้ว

- รอง ผบ.ดย.ทอ.ทราบ

- หน.นขต.ดย.ฯ ทราบ และแจ้งข้าราชการในสังกัดทราบ

และดำเนินการตามข้อ ๒

- ผวก.ดย.ฯ และ กพ.ดย.ฯ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

น.อ.

ผบ.ดย.ทอ.อย.

ต.ค.๕๙

ใบสมัคร

เข้ารับการศึกษาหลักสูตรทหารดุริยางค์ สำหรับนายทหารประทวน รุ่นที่ ๘

……………………………………………..

เขียนที่.....................................

วันที่ ........... เดือน ............... พ.ศ.........

1. ข้าพเจ้า (ยศ,ชื่อ,สกุล)........................................................................................ อายุ......................ปี

ตำแหน่ง (อัตราปกติ)...................................................ตำแหน่ง(ปฏิบัติงานจริง).....................................................เหล่า............ จำพวก...................สังกัด.............. โทร................บรรจุเข้ารับราชการเมื่อ........................................

รับเงินเดือน.................................. (.................................................................) ชั้น ................ ขั้น.........................

ลชทอ.(หลัก).............................................. ลชทอ.(รอง)............................................ลชทอ.หน้าที่.........................

วัน เดือน ปี เกิด................................วุฒิการศึกษา.................................................................................................

................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ .................................................. ผู้สมัคร

ตำแหน่ง......................................................................

๒. ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....................................................................

(ตำแหน่ง นกพ.หน่วย) ............................................................

......../........../..........

๓. ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ).................................................

(ตำแหน่ง)..................................................................

........./........../.........