



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ส่วนสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิต สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๕๐๕๑  
ที่ สบค ๐๗/๙๗๐ ๑๒๕๖๓ วันที่ ๖๙ กันยายน ๒๕๖๓ พ.ม. ๖๙๓๘/๒๖๔๔

เรื่อง การรับของที่ระลึกข้าราชการครบทุกชั้นวัยอายุราชการเมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

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

ด้วยกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ได้จัดทำของที่ระลึก (นาฬิกาตั้งโต๊ะและทำเนียบผู้เกษยณอายุราชการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์) เพื่อมอบให้ข้าราชการครบทุกชั้นวัยอายุราชการซึ่งจะต้องพ้นจากการรับของที่ระลึก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓

ในการนี้ ส่วนสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิต สำนักบริหารทรัพยากรบุคคลขอความอนุเคราะห์ให้ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนัก กอง แจ้งข้าราชการครบทุกชั้นวัยจะต้องพ้นจากการรับของที่ระลึกได้ที่ ส่วนสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิต สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล อาคารสวัสดิการ ชั้น ๔ กรมชลประทาน ถนนสามเสน ตั้งแต่วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป ทั้งนี้ หากข้าราชการครบทุกชั้นวัยจะต้องพ้นจากการรับของที่ระลึก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ประสงค์ให้ผู้อื่นรับของที่ระลึกแทน จะต้องกรอกข้อมูลพร้อมลงลายมือชื่อยืนยันของข้าราชการครบทุกชั้นวัย อายุ และแนบสำเนาบัตรประชาชนของข้าราชการครบทุกชั้นวัย ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบต่อไป

(นางสาวพิไลลักษณ์ นันทเสนา)

ผสค.บค.

② เรื่อง ผลลัพธ์ ๙๐๙-๙๘๒ ผอ. กพร.  
เพื่อไปภาคกลางทุกแห่งให้ทั่วทุกเชิงกิจกรรมที่ดีไป



ดำเนินการโดย  
กระทรวงเกษตรและสหกรณ์  
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางธิดาภา ทุมวงศ์)  
ผบก.บค.  
๒๑ ก.ย. ๒๕๖๓

ใบรับของที่ระลึกข้าราชการครบเกียณอายุซึ่งจะต้องพ้นจากการบริการ  
เมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าราชการพลเรือนผู้เกียณอายุราชการ

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 .....

(กรุณาเตรียม สำเนาบัตรประชาชนของผู้เกียณฯ และ สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับแทน จำนวน ๑ ชุด)

ชื่อตัว – ชื่อสกุล(ผู้เกียณ)

ลำดับที่ในคำสั่งเกียณ

ลายมือชื่อ(ผู้เกียณ)

๑.....

๒.....

๓.....

๔.....

๕.....

๖.....

๗.....

๘.....

๙.....

๑๐.....

(ลงชื่อ) ..... (ผู้รับ) ..... (ลงชื่อ) ..... (ผู้จ่าย)  
(.....) ..... (.....)