



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ส่วนสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิต สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล โทร.๐ ๒๒๔๑ ๕๐๕๑

ที่ ผสค.บค. ๒๕๐ /๒๕๕๘ วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๕๘

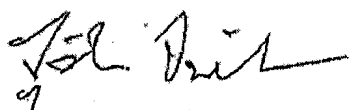
เรื่อง การรับของที่ระลึกข้าราชการครบเกษียณอายุราชการเมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป สำนัก กอง

ด้วยกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ได้จัดทำของที่ระลึก(นาฬิกาข้อมือ) เพื่อมอบให้แก่ข้าราชการครบเกษียณอายุซึ่งจะต้องพ้นจากราชการ เมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ตามประกาศกรมชลประทาน เมื่อวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๕๘ จำนวน ๒๕๒ คน

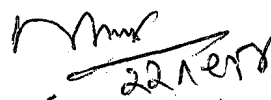
ในการนี้ ส่วนสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิต สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ขอความอนุเคราะห์ให้ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนัก กอง แจงข้าราชการครบเกษียณอายุซึ่งจะต้องพ้นจากราชการ เมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่ยังไม่ได้รับของที่ระลึก(นาฬิกาข้อมือ) ในพิธีประกาศเกียรติคุณ ผู้เกษียณอายุราชการของกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เมื่อวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๕๘ สามารถติดต่อบริษัทของที่ระลึกได้ที่ ส่วนสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิต สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล อาคารสวัสดิการ กรมชลประทาน ชั้น ๔ กรมชลประทาน ถนนสามเสน ตั้งแต่วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๕๘ เป็นต้นไป ทั้งนี้ หากข้าราชการครบเกษียณอายุซึ่งจะต้องพ้นจากราชการ เมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประสงค์ให้ผู้อื่นรับของที่ระลึกแทน จะต้องกรอกข้อมูลพร้อมลงลายมือชื่อยินยอมของข้าราชการครบเกษียณอายุตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบต่อไป


(นายวุฒิชัย จันทรกระจ่าง)
ผสค.บค.

เรียน พล.ต.ท. อ.ค.ส.กค

เพื่อไปส่งตงามและแจ้งข้าราชการที่ดงมเกษียณตามรายการทงมต่อไป


(นายพูลสวัสดิ์ แก้ววิมุตติ)
ผบท.บอ.

ใบรับของที่ระลึกข้าราชการครบเกษียณอายุซึ่งจะต้องพ้นจากราชการ
เมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘
ตามประกาศกรมชลประทาน เมื่อวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๕๘

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)

(.....)