

โครงการหรือแนวทางการศึกษา / ฝึกอบรม

ชื่อ - สกุล
วุฒิการศึกษา
ต้นสังกัดที่ได้รับทุน
ได้รับทุนโครงการ
ให้ไปศึกษาสาขาวิชา
มีกำหนดระยะเวลา
ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป
ณ(สถาบันที่ไปศึกษา).....
.....

โครงการหรือแผนงานที่จะกลับมาปฏิบัติเมื่อสำเร็จการศึกษา/ฝึกอบรม

ภายหลังจากสำเร็จการ ศึกษา ฝึกอบรม จะกลับมาปฏิบัติงาน
ในตำแหน่ง.....
สังกัด.....
มีหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงาน คือ
.....
.....

ลงชื่อ
(.....)