

# **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ**……………………………………………………………………………………………………..……………

**ที่**......................................................................วั**นที่**.................**เดือน**...........................**พ.ศ**............

**เรื่อง** ขอสละสิทธิ์การเรียกบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครู ตำแหน่งครูผู้ช่วย ปี พ.ศ. 2560

ครั้งที่ 2 (เพิ่มเติม) สังกัดสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดขอนแก่น

**เรียน** ศึกษาธิการจังหวัดขอนแก่น

ตามที่ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดขอนแก่น ได้มีหนังสือเรียกตัวผู้ขึ้นบัญชีสอบแข่งขันได้ ตามประกาศคณะกรรมการศึกษาธิการจังหวัดขอนแก่น ลงวันที่ 27 เดือน เมษายน พ.ศ.2560 เรื่อง การขึ้นบัญชีและการยกเลิกบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ในการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย ปี พ.ศ.2560 สังกัดสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดขอนแก่น และหนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดขอนแก่น ที่ ศธ 0261/740 ลงวันที่ 31 สิงหาคม 2560 เรื่องเรียกบรรจุผู้สอบแข่งขันได้เพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย ปี พ.ศ.2560 ครั้งที่ 2 (เพิ่มเติม) โดยให้ ไปรายงานตัวเพื่อรับการบรรจุแลแต่งตั้งเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่งครูผู้ช่วย ในวันศุกร์ที่ 15 กันยายน 2560 ณ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดขอนแก่น อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น นั้น

ข้าพเจ้า (นาย /นาง / นางสาว) .................................................................................... ซึ่งเป็นผู้สอบแข่งขันได้ลำดับที่…...............กลุ่มวิชาเอก/สาขาวิชา ...................................................................และได้รับการเรียกบรรจุในครั้งนี้ **มีความประสงค์ขอสละสิทธิ์การบรรจุและแต่งตั้ง** ดังกล่าว เนื่องจาก……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

และได้แนบหลักฐานประกอบการสละสิทธิ์ ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

สำเนาบัตรประจำตัวผู้เข้าสอบแข่งขันฯ

สำเนาทะเบียนบ้าน

อื่น ๆ ..........................................................................................

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)………………………………….......ผู้รายงานตัว

(...................................................)

เบอร์โทรศัพท์.....................................................

หมายเหตุ ส่งทางไปรษณีย์ กลุ่มบริหารงานบุคคล สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดขอนแก่น

761 หมู่ที่ 14 ตำบลศิลา อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000