



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ วันที่

เรื่อง ขอรบาทผลคะแนนการคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา
สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปี พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน ศึกษาธิการจังหวัดสุรินทร์

ด้วยข้าพเจ้า.....เป็นผู้สมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปี พ.ศ. ๒๕๖๓
หน่วยสอบคณะกรรมการการศึกษาธิการจังหวัดสุรินทร์

เลขประจำตัวสอบ					เลขประจำตัวประชาชน				
----------------	--	--	--	--	--------------------	--	--	--	--

- ข้าพเจ้า เป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ภาค ก และมีสิทธิคัดเลือก ภาค ข และ ภาค ค
 ไม่ผ่านการคัดเลือก ภาค ก

มีความประสงค์ขอรบาทรายละเอียดผลคะแนนของข้าพเจ้า โดยประสงค์ให้แจ้งผลคะแนน

ขอรบาทด้วยตนเองที่กลุ่มบริหารงานบุคคล สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสุรินทร์ หรือ

ตามที่อยู่ทางไปรษณีย์ โดยได้แนบของเปล้าติดแสตมป์เจ้าหน้าที่ของถึงที่อยู่ของข้าพเจ้า

มาพร้อมกับหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ศึกษาธิการจังหวัดสุรินทร์

ได้ตรวจสอบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอแล้ว เห็นว่าเป็นผู้สมัครคัดเลือกของ
หน่วยสอบคณะกรรมการการศึกษาธิการจังหวัดสุรินทร์

เห็นควรเสนอคณะกรรมการข้อมูลข่าวสาร พิจารณาการขอรบาทผลคะแนนสอบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

ตำแหน่ง.....

การพิจารณาของศึกษาธิการจังหวัดสุรินทร์

.....
.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ให้ผู้สมัครคัดเลือก ยื่นคำขอรบาทผลคะแนนคัดเลือกภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ประกาศขึ้นบัญชี
และยกเลิกบัญชีผู้ได้รับการคัดเลือก (ครบกำหนด ๓๐ วัน ในวันจันทร์ที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๓) โดยจะถึงวันที่
ผู้สมัครไปส่งด้วยตนเอง หรือวันที่ไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับเป็นสำคัญ และจะไม่พิจารณาผู้ที่ส่งเอกสาร
เกินระยะเวลาที่กำหนด