

แบบคำขอทราบผลคะแนน

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอบทราบผลคะแนน

เรียน ประธานกรรมการสอบคัดเลือกฯ

ข้าพเจ้า อายุ ปี
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง สังกัด
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ที่อยู่ปัจจุบัน

หมายเลขโทรศัพท์ E-mail

เป็นผู้สมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพื่อเปลี่ยนสายงานตำแหน่งประเภททั่วไป ให้ดำรงตำแหน่งสายงานประเภทวิชาการ ในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ เลขประจำตัวสอบ

ข้าพเจ้าประสงค์ขอทราบผลคะแนนที่ข้าพเจ้าได้เข้ารับการสอบคัดเลือกข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพื่อเปลี่ยนสายงานตำแหน่งประเภททั่วไป ให้ดำรงตำแหน่งสายงานประเภทวิชาการ ในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ/ชำนาญการ ในรายวิชา (ทำเครื่องหมาย / ในช่อง ○)

- ภาคความรู้ความสามารถทั่วไป (ภาค ก)
 ภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง (ภาค ข)
 ภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง (ภาค ค) (สอบสัมภาษณ์)

เนื่องจาก (ระบุเหตุผลที่ต้องการทราบ)

โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะเก็บข้อมูลที่ได้เป็นความลับและไม่นำไปเปิดเผยต่อผู้อื่นหรือต่อสาธารณะไม่ว่าจะโดยวิธีการใดๆ หรือกระทำการใดๆ อันอาจทำให้เกิดความเสียหายต่อคณะกรรมการฯ หน่วยงานจัดสอบแข่งขัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ
(.....)

วันที่รับคำร้อง	<input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เหตุผล
ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับคำร้อง (.....)	ลงชื่อ (นายไสว ชินพงษ์) ผู้ทรงคุณวุฒิใน ก.จ.จ.นราธิวาส ประธานกรรมการสอบคัดเลือกฯ

หมายเหตุ

- ผู้สมัครสอบ จะต้องยื่นคำร้องด้วยตนเอง ณ กองการเจ้าหน้าที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส เท่านั้น ไม่สามารถมอบอำนาจให้ผู้อื่นมาดำเนินการแทนได้
- สามารถขอทราบได้ เฉพาะผลคะแนนของตนเอง เท่านั้น