**FORM 3**

**หนังสืออนุญาตและรับรองความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกบุคลากรเข้าร่วมหลักสูตร**

**การพัฒนาขีดความสามารถด้านสุขภาพโลก**

**(Global Health Fellowship Program - GHFP)**

 เขียนที่………………………………….……………….

 วันที่………..เดือน……………….…………..พ.ศ…………

 ข้าพเจ้า (๑)………………………………….………………............................................................................ตำแหน่ง…………………………………………..……………..ระดับ……………………………………………….…………………………
กรม/หน่วยงาน……………………………..…………………………กระทรวง………………………………………..……………….….
อนุญาตให้ (๒)………………………………………………………………………………………………………...................................ตำแหน่ง………………………………………………………….ระดับ….……………………..……………….………………………………
กรม/หน่วยงาน…………………………………………………..…..กระทรวง……………………………………………………………….
สมัครคัดเลือกเข้าร่วมหลักสูตรการพัฒนาขีดความสามารถด้านสุขภาพโลก ประจำปี ๒๕๖๖ (Global Health Fellowship Program – GHFP 2023)

 อนึ่ง ขอรับรองว่าข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ผู้นี้เป็นผู้มีความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกฯ ดังนี้

 ๑. เป็นผู้มีศีลธรรม วัฒนธรรม และความประพฤติดี

 ๒. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศ และเสียสละ

 ๓. เป็นผู้มีความรู้ความสามารถเพียงพอ สมควรจะได้รับการพัฒนาให้มีความรู้เพิ่มขึ้นเพื่อที่จะกลับมาเป็นกำลังสำคัญของส่วนราชการ/หน่วยงาน

 4. เป็นผู้ที่สามารถเข้ารับการอบรมได้ตลอดหลักสูตร โดยไม่อนุญาตให้ลาไปปฏิบัติราชการใดๆ ทั้งสิ้น (ยกเว้นกรณีลาป่วย)

 5. ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี)………………………………..………………………………………………..…………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 ตำแหน่ง…….………………………………………………………

**หมายเหตุ :** (๑) ชื่อผู้อนุญาตและรับรองความเหมาะสมฯ จะต้องเป็น**หัวหน้าส่วนราชการ/หน่วยงานต้นสังกัด**

 **ระดับกอง หรือเทียบเท่าขึ้นไป**

 (๒) ชื่อข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ ที่ได้รับอนุญาตและรับรองความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกฯ