**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