

ใบคำขอลาออกจากการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

เรียน ผอ.รพ./ผอ.รพ.สต/นายก ทต.

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี ตำแหน่งอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

บ้านเลขที่ หมู่ที่ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดฉะเชิงเทรา

ปฏิบัติงานเป็น อสม. หมู่ที่ ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดฉะเชิงเทรา

ตั้งแต่วันที่เดือน..... พ.ศ. รวมระยะเวลา ปีเดือน

มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เนื่องจาก

() สุขภาพไม่แข็งแรง

() ไปทำงานต่างจังหวัด

() ไม่มีเวลาที่จะปฏิบัติงานได้

() อื่นๆ ระบุ

.....

.....

ข้าพเจ้าขอลาออกจากการเป็น อสม. โดยสมัครใจ มิได้ถูกบังคับหรือข่มขู่แต่ประการใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอลาออก

(.....)

(ลงชื่อ)พยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....(อสม.)

(ลงชื่อ)พยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....(จนท.สต.)

หมายเหตุ ใบคำร้องตัวจริงเก็บไว้ที่สถานบริการ สำเนาส่งนายทะเบียนจังหวัดเพื่อเปลี่ยนสถานะในฐานข้อมูลใน www.thaiphc.net และให้มีผลพ้นสภาพการเป็น อสม.ตั้งแต่วันที่เขียนหนังสือลาออก ทั้งนี้ขอให้ อสม.ส่งมอบ บัตร อสม. คืนแก่นายทะเบียนจังหวัดด้วย