

## ใบคำขอลาออกจากการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ( อสม.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี ตำแหน่ง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง และปฏิบัติงานเป็น อสม.

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวม

ระยะเวลา.....ปี.....เดือน

มีความประสงค์จะลาออกจากการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เนื่องจาก

( ) สุขภาพไม่แข็งแรง

( ) ไปทำงานต่างจังหวัด

( ) ไม่มีเวลาที่จะปฏิบัติงานได้

( ) อื่นๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอลาออกจากการเป็น อสม. โดยสมัครใจ มีได้ถูกบังคับหรือข่มขู่แต่ประการใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอลาออก

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

**หมายเหตุ** ใบคำร้องตัวจริงเก็บไว้ที่สถานบริการ สำเนาส่งนายทะเบียนเพื่อเปลี่ยนสถานะในฐานข้อมูลใน **Error!**

**Hyperlink reference not valid.** ให้มีผลพ้นสภาพการเป็น อสม. ตั้งแต่วันที่เขียนหนังสือลาออกฉบับนี้

ทั้งนี้ ขอให้ อสม. ส่งมอบบัตรคืนแก่นายทะเบียนจังหวัดด้วย