**แบบหนังสือขอลาออกจากราชการ**

 เขียนที่.................................................

 วันที่............เดือน.........................พ.ศ..............

เรื่อง ขอลาออกจากราชการ

เรียน ศึกษาธิการจังหวัดกรุงเทพมหานคร

 ด้วยข้าพเจ้า......................................................................................ได้เริ่มรับราชการเมื่อ วันที่.......เดือน....................พ.ศ..................ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง/ตำแหน่งวิทยฐานะ.................................... กลุ่มงาน/โรงเรียน.............................................................สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 2 ตำแหน่งเลขที่.......................ได้รับเงินเดือนอันดับ.............. ขั้น.........................บาท มีความประสงค์ขอลาออกจากราชการเพราะ.................................................................................................................................................

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

เพื่อขอรับเงิน О บำเหน็จ О บำนาญ

 О เป็นสมาชิก กบข. О ไม่เป็นสมาชิก กบข.

 จึงเรียนมาเพื่อขอลาออกจากราชการ ตั้งแต่วันที่..........เดือน.......................พ.ศ.......................

 ขอแสดงความนับถือ

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

 (.....................................................)

**ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น**

.............................................................................................................................................................................. ..............................................................................................................................................................................

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

 (.............................................................)

 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน..................................................

**คำสั่งผู้มีอำนาจลงนาม**

 **อนุญาต ไม่อนุญาต**

.............................................................................................................................................................................. ..............................................................................................................................................................................

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

 ตำแหน่ง .....................................................................

 วันที่ ..........................................................