



ที่ สน ๐๐๑๙.๔/ว ๓๗๖

กองบังคับการกองอาสารักษาดินแดน
จังหวัดสกลนคร
ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐๐

๒๕๖๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความร่วมมือให้สมาชิกกองอาสารักษาดินแดนกรอกแบบแสดงความประสงค์ในการดำรงตำแหน่งสังกัดใหม่ภายในจังหวัดสกลนคร

เรียน ผู้บังคับกองร้อยอาสารักษาดินแดนในสังกัด ทุกกองร้อย

อ้างถึง หนังสือกองบังคับการกองอาสารักษาดินแดนจังหวัดสกลนคร ที่ สน ๐๐๑๙.๔/ว ๐๕๗
ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคำร้องขอโอนย้าย

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กองบังคับการกองอาสารักษาดินแดนจังหวัดสกลนคร ได้แจ้งขอความร่วมมือให้สมาชิกกองอาสารักษาดินแดนกรอกแบบแสดงความประสงค์ในการดำรงตำแหน่งสังกัดใหม่ภายในจังหวัดสกลนคร เพื่อประกอบการพิจารณาในการปรับเปลี่ยน (ย้าย) นั้น

เนื่องจากมีสมาชิกกองอาสารักษาดินแดนบางราย มีความประสงค์ขอย้ายกลับภูมิลำเนา ดังนั้น เพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนของสมาชิกกองอาสารักษาดินแดน กองบังคับการกองอาสารักษาดินแดนจังหวัดสกลนคร จึงขอให้กองร้อยอาสารักษาดินแดนอำเภอสำราญความประสงค์ในการดำรงตำแหน่งของกำลังพลในสังกัด เพื่อประกอบการพิจารณาในการปรับเปลี่ยน (ย้าย) ส่งให้กองบังคับการกองอาสารักษาดินแดนจังหวัดสกลนคร ภายในวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ
นายกอสส.
(นายกอสส. กล่าวขอเป็นอย่างยิ่ง)
ผู้อำนวยการกองอาสารักษาดินแดนจังหวัดสกลนคร
ผู้บังคับการกองอาสารักษาดินแดนจังหวัดสกลนคร

ฝ่ายอำนวยการ
แผนกกำลังพล
โทร. ๐-๔๒๗๑-๓๗๖๐

“อยุ่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

คำร้องขอโอนย้าย

เขียนที่ กองร้อย.....

กองบังคับการกองอาสารักษาดินแดนจังหวัดสกลนคร

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้บังคับกองร้อย

๑. ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัด กองร้อย บก.อส.จ.สกลนคร

๒. ข้าพเจ้าปฏิบัติหน้าที่ ณ ต้นสังกัดปัจจุบัน เป็นเวลา ปี เดือน โดยเริ่มปฏิบัติหน้าที่ เมื่อวันที่ ตามคำสั่ง ที่ / ลงวันที่

๓. มีความประสงค์ขอโอนย้ายดังนี้ (เรียงลำดับตามความต้องการจากมากไปน้อย)

๓.๑ กองร้อย

๓.๒ กองร้อย

๓.๓ กองร้อย

๔. เหตุผลในการขอโอนย้าย คือ

๕. ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกกองอาสารักษาดินแดน และสำเนาคำสั่งให้ปฏิบัติหน้าที่ ณ ต้นสังกัดปัจจุบัน เพื่อประกอบการพิจารณาขอโอนย้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นผู้บังคับกองร้อย

๑. เอกสารประกอบการขอโอนย้ายครบ

๒. แจ้ง ผอ.บก.อส.จ. พิจารณาดำเนินการ
ต่อไป

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ : กำหนดพิจารณาช่วงเดือน มีนาคม และเดือนกันยายน ของทุกปี