

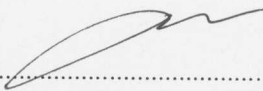
หนังสือรับรอง

เลขที่รับ

วันที่

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/...)ศิริพร..... นามสกุลสันติกุล..... ตำแหน่ง
นักพัฒนาสังคมชำนาญการพิเศษ.....สังกัด.....กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
พร้อมด้วย.....ในฐานะเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตของการจัดซื้อแบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง
(COVID-19 Antigen test self-test kits) ในการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนากลยุทธ์เพื่อรองรับแผนปฏิบัติ
ราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) ครั้งที่ 2.....(ให้ระบุรายละเอียด เช่น
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ คณะกรรมการตรวจการจ้าง ฯลฯ พร้อมชื่อโครงการหรือกิจกรรม เป็นต้น)


ขอให้คำรับรองต่ออธิบดีกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัวว่า ข้าพเจ้าไม่ได้ทำ
กิจกรรม/กิจการหรือรายการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกัน ที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อความเชื่อถือ
ความเป็นกลาง การตัดสินใจ รวมทั้งที่อาจก่อให้เกิดการมีส่วนได้ส่วนเสียและการขัดกัน
ระหว่างประโยชน์ส่วนตนและประโยชน์ส่วนรวม

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำรับรอง
(.....นางสาวศิริพร สันติกุล.....)
ตำแหน่ง ...นักพัฒนาสังคมชำนาญการพิเศษ...

ลงชื่อ ผู้ให้คำรับรอง
(.....)
ตำแหน่ง

ลงชื่อ ผู้ให้คำรับรอง
(.....)
ตำแหน่ง

ลงชื่อ ผู้ให้คำรับรอง
(.....)
ตำแหน่ง

ลงชื่อ..... ผู้รับหนังสือรับรอง
(.....นางสาวชนันดา เชื้อโพธิ์หัก.....)
ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน.....

หนังสือรับรอง

เลขที่รับ

วันที่

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/...) วชิระ..... นามสกุล..... สุขรักษ์..... ตำแหน่ง
นักพัฒนาสังคมปฏิบัติการ..... สังกัด..... กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว.....
พร้อมด้วย..... ในฐานะเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ การจัดซื้อแบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19
Antigen test self-test kits) ในการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนากลยุทธ์เพื่อรองรับแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี
(พ.ศ. 2566 – 2570) ครั้งที่ 2..... (ให้ระบุรายละเอียด เช่น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
คณะกรรมการตรวจการจ้าง ฯลฯ พร้อมชื่อโครงการหรือกิจกรรม เป็นต้น)

ขอให้คำรับรองต่ออธิบดีกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัวว่า ข้าพเจ้าไม่ได้ทำ
กิจกรรม/กิจการหรือรายการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกัน ที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อความเชื่อถือ
ความเป็นกลาง การตัดสินใจ รวมทั้งที่อาจก่อให้เกิดการมีส่วนได้ส่วนเสียและการขัดกัน
ระหว่างประโยชน์ส่วนตนและประโยชน์ส่วนรวม

ลงชื่อ ผู้ให้คำรับรอง

(.....นายวชิระ สุขรักษ์.....)

ตำแหน่ง ...นักพัฒนาสังคมปฏิบัติการ...

ลงชื่อ ผู้ให้คำรับรอง

(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ ผู้ให้คำรับรอง

(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ ผู้ให้คำรับรอง

(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ ผู้รับหนังสือรับรอง

(.....(นางสาวชนันดา เชื้อโพธิ์หัก).....)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน.....