

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ /

วันที่

เรื่อง ขอนหนังสือรับรองเงินเดือน/ตำแหน่ง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง
อัตราเงินเดือน/ อัตราค่าจ้าง เงินประจำตำแหน่งเดือนละ.....บาท
พ.ต.ส. เดือนละ บาท ปฏิบัติงานที่ตึก/ โทร ฝ่าย/กลุ่มงาน/งาน
.....มีความประสงค์ขอนหนังสือรับรองเพื่อ.....
ต้องการนำหนังสือรับรองฉบับนี้ไปยื่นที่(หน่วยงาน).....
จำนวน ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ความเห็นเบื้องต้นของผู้บังคับบัญชา.....
.....
..... ()
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ กรณีขอรับรองเพื่อขอสินเชื่อต่างๆ โปรดแจ้งข้อมูล ดังนี้

- สหกรณ์โรงพยาบาลสวนปรุง () ู้ จำนวนบาท () ไม้ ู้
- สหกรณ์กรมสุขภาพจิต () ู้ จำนวนบาท () ไม้ ู้
- ธนาคาร..... () ู้
- ธนาคาร..... () ู้
- ธนาคาร..... () ู้
- ปัจจุบันมีบัตรเครดิตของธนาคารต่างๆที่ยังเปิดใ้ใช้อยู่ จำนวน บัตร
ธนาคาร.....
() ไม้ ู้