บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่ม ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐

ที่ สธ ๐๗๒๕ **วันที่**

เรื่อง ขอหนังสือรับรองเงินเดือน/ค่าจ้างประจำ/ค่าตอบแทนพนักงานราชการ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ.....ปฏิบัติงานประจำที่.....ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐ .....
อัตราเงินเดือน/ค่าจ้างประจำ/ค่าตอบแทน จำนวนเงิน.....บาท(.....)
มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองเงินเดือน/ค่าจ้างประจำ/ค่าตอบแทน เพื่อใช้ในการ.....
.....

.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

<u>เรียน ผอ.ศูนย์ฯ</u>

นาย/นาง/นางสาว.....
มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองเงินเดือน/ค่าจ้างประจำ/ค่าตอบแทน
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ-สั่งการ

.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

-อนุมัติ
-กลุ่มบริหารดำเนินการ