



## บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสูงเม่น อำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่ 54130

**ที่** พร 0027.301/

**วันที่** .....

**เรื่อง** ขอนหนังสือรับรองออกให้เจ้าหน้าที่

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงเม่น

ข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง.....

เงินเดือน..... บาท เงินประจำตำแหน่ง.....บาท เงิน พ.ต.ส..... บาท

เงินค่าตอบแทน .....บาท เงินเดือนเหลือรับจริงต่อเดือน .....บาท

ข้าพเจ้าขอนหนังสือรับรอง เพื่อ.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงเม่น

-เพื่อโปรดพิจารณา

-.....

.....

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....

(.....)

งานการเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ฯ