



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลคลองขลุง อ.คลองขลุง จ.กำแพงเพชร ๖๒๑๒๐

ที่ กพ.๐๐๓๒.๓๐๑/- วันที่

เรื่อง ขออนหนังสือรับรองเงินเดือน / สลิปเงินเดือน / ค่าตอบแทนประจำเดือน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองขลุง

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....

ตำแหน่ง.....งาน / กลุ่มงาน.....

อัตราเงินเดือน.....บาท อายุการทำงาน.....ปี.....เดือน

สังกัดโรงพยาบาลคลองขลุง จังหวัดกำแพงเพชร มีความประสงค์จะขออนหนังสือรับรอง

☐ เงินเดือน ☐ การทำงาน ☐ สิทธิรับเงินค่าการศึกษาบุตรของ.....

☐ สิทธิการรับเงินค่ารักษาพยาบาลของ.....

☐ สลิปเงินเดือน ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....

☐ สลิปค่าตอบแทนโอที ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....

☐ อื่น ๆ ระบุ.....

เพื่อ.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำสั่งผู้มีอำนาจสั่งการ

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงาน/งาน

☐ เห็นสมควรพิจารณาอนุมัติ

☐ เห็นสมควรให้ระงับไว้ก่อน

.....

(.....)

หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน.....

(นายโพธิ์ศรี แก้วศรีงาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองขลุง