



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโพนสวรรค์ กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานการเจ้าหน้าที่ ต่อ ๓๑๑ . ๘๓๖

ที่ นพ.๐๐๓๒.๓๐๑/ วันที่

เรื่อง ขอนหนังสือรับรองรายได้ / หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงาน/รับรองการเป็นข้าราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนสวรรค์

เนื่องด้วย กระผม/ดิฉัน.....ตำแหน่ง.....บรรจุเข้ารับ  
ราชการ/ลูกจ้างชั่วคราว/พอส.....อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท  
ปฏิบัติหน้าที่ประจำ.....มีความประสงค์ขอนหนังสือรับรองรายได้  
เพื่อ.....

- (.....) ๑. หนังสือรับรองเงินเดือน จำนวน.....ฉบับ
- (.....) ๒. เงินค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ ย้อนหลัง.....เดือน (เฉลี่ยเดือนละ.....บาท)
- (.....) ๓. สลิปเงินเดือน ย้อนหลัง.....เดือน ( เฉพาะ ข้าราชการ , ลูกจ้างประจำ , พนักงานราชการ )
- (.....) ๔. เงินเดือนประจำตำแหน่ง จำนวน.....ฉบับ (เดือนละ.....บาท)
- (.....) ๕. เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร (ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว)
- (.....) ๖. เงินค่าตอบแทนเบี่ยเลี้ยงหมาจ่าฯ ( ฉบับที่ ๑๑ ) (เดือนละ.....บาท)
- (.....) ๗. อื่น ๆ (ระบุ) .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

( ) อนุญาต

( ) ไม่อนุญาต

(นายสิทธิพงษ์ พรหมแสง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนสวรรค์