

แบบคำร้องขอหนังสือรับรองเงินเดือน
สำหรับข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชั่วคราว/พนักงานราชการ/พทส.

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอหนังสือรับรองเงินเดือน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ข้าราชการพลเรือนสามัญ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/พทส. ตำแหน่ง.....

รับราชการเมื่อวันที่.....สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน.....

มีความประสงค์จะขอรับหนังสือรับรองเงินเดือน จาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

เพื่อนำไปใช้ในการ.....กับธนาคาร

ในวันที่โทร.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....