



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลป่าดู่ อำเภอป่าดู่ จังหวัดยโสธร

ที่ ยส 0032/

วันที่.....

เรื่อง ขอนหนังสือรับรองเงินเดือน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าดู่

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน.....สังกัด โรงพยาบาลป่าดู่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....มีความประสงค์ ขอนหนังสือรับรอง

1. เงินเดือน
2. รับรองการปฏิบัติงาน
3. รับรองความประพฤติ
4. ขออนุญาตมี และใช้อาวุธปืน
5. อื่น ๆ

เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการ.....

| | | |
|-------|--------------------------------|----------|
| อัตรา | 1. เงินเดือน |บาท |
| | 2. พ.ต.ส. |บาท |
| | 3. เงินประจำตำแหน่ง |บาท |
| | 4. ค่าตอบแทน รพช. (ฉบับที่ 11) |บาท |
| | 5. ค่าไม่ทำเวชปฏิบัติ |บาท |
| | 6. OT |บาท |

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....