



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โทรศัพท์ ๒๗๐๖๔

ที่ สธ.๐๘๓๙.๑๐๓ / วันที่

เรื่อง ขอนหนังสือรับรองเงินเดือน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์

ด้วยข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

ตำแหน่ง.....สังกัด กลุ่มงาน/ศูนย์.....

ภารกิจ..... เจ้าหน้าที่ของรัฐ ประเภท.....

มีความประสงค์ขอนหนังสือรับรองเงินเดือน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....ของธนาคาร.....

หรือ สถาบันการเงินอื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ขอรับหนังสือรับรองเงินเดือน อย่างน้อย ๒ วันทำการ คือ วันที่.....โดยมีรายรับรวมต่อเดือน ดังนี้

- ๑.เงินเดือน บาท
 - ๒.เงินประจำตำแหน่ง (ข้าราชการ ระดับ ชก/ชพ/ชช) บาท
 - ๓.เงินค่าตอบแทนนอกเหนือเงินเดือน (ข้าราชการ ระดับ ชพ/ชช) บาท
 - ๔.เงิน พ.ต.ส. บาท
 - ๕.เงินไม่ทำเวชปฏิบัติ บาท
 - ๖.เงินปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ บาท
 - ๗.เงินค่าครองชีพชั่วคราว บาท
 - ๘.อื่นๆ (โปรดระบุ)..... บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน บาท

ตัวอักษร (.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับหนังสือ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....