



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน.....โรงพยาบาลพิมลราช

ที่ นบ ๐๐๓๓.๓๐๑/พิเศษ

วันที่.....

เรื่อง ขอนหนังสือรับรองเงินเดือน/รายได้

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมลราช

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติงานประจำที่ กลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน.....มีความประสงค์จะ

ขอนหนังสือรับรองเงินเดือน/รายได้ เพื่อใช้ประกอบการ.....

โดยข้าพเจ้ามีเงินเดือน/รายได้จากการปฏิบัติงาน ดังนี้

อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ บาท

เงินค่าวิชาชีพ เดือนละ บาท

เงินเพิ่มค่าครองชีพ เดือนละ บาท

เงินค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย เดือนละ บาท

เงินค่าตอบแทน พ.ต.ส. เดือนละ บาท

เงินค่าตอบแทนจากการปฏิบัติงานนอกเวลา เฉลี่ยเดือนละ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในหนังสือรับรองที่แนบเรียนมา

พร้อมนี้ด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....