คำขอหนังสือรับรองเงินเดือน

เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิปูน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่.....สังกัด ฝ่าย / กลุ่มงาน.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

โดยมีรายละเอียดดังนี้

รับรองเงินเดือน เงินเดือน (ปัจจุบัน).....บาท (สุทธิเดือนละ.....บาท)

รับรองรายได้ เงินเพิ่มพิเศษ.....บาท / เดือน

เบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย..... บาท / เดือน

ค่าตอบแทน (OT).....บาท / เดือน

รายได้อื่น ๆ .....บาท / เดือน

เริ่มบรรจุเป็น ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ ลูกจ้างชั่วคราว

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ในตำแหน่ง.....

โรงพยาบาล.....

มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองเงินเดือน เพื่อ .....

.....

***ฝ่ายบริหารฯ จะดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 5 วันทำการ นับจากวันที่ยื่นคำขอ ยกเว้น ผู้อำนวยการติดภารกิจ ***

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....