



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้าน.....

ที่ นศ ๑๐๓๓.๑/ / วันที่ .....

เรื่อง ขอนหนังสือรับรองเงินเดือน.....

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาบอน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....เริ่มปฏิบัติงานเมื่อวันที่.....

เงินเดือนปัจจุบัน.....บาท เงินประจำตำแหน่งและเงินตอบแทนนอกเหนือจาก  
เงินเดือน.....บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

มีความประสงค์ขอนหนังสือรับรองเงินเดือน เพื่อประกอบ.....

( ) สิ้นเชื่อเงินกู้/สมัครบัตรเครดิต (ธนาคาร/บริษัท.....)

( ) คำประกันบุคคล (ชื่อ.....)

( ) อื่น ๆ ระบุ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....