



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐-๗๕๕๑-๗๙๙๐ ต่อ ๓๐๒

ที่ นศ. ๐๐๓๒.๓๐๑(๑๒)/ พิเศษ วันที่

เรื่อง ขอนหนังสือรับรองเงินเดือน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

ด้วย ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) .....

ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  ลูกจ้างชั่วคราว  พนักงานกระทรวงฯ  พนักงานราชการ  
ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท

### เงินรายได้ อื่นๆ

เงินประจำตำแหน่ง/ ค่าตอบแทนวิชาชีพเฉพาะ .....

ค่าตอบแทน พตส. ....

ค่าตอบแทนไม่ทำเวชฯ .....

ค่าตอบแทนเบี่ยงเหลี่ยงหมาจ่าย ณ ๑๑ เดือน.....

ค่าตอบแทนนอกเวลาราชการประจำเดือน.....

รวมรายได้ทั้งหมด .....

สังกัด งาน/กลุ่มงาน.....โรงพยาบาลปากพนัง

ปฏิบัติงานจริงที่ .....

มีความประสงค์ขอนหนังสือรับรองเงินเดือน เพื่อ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาต่อไปด้วย

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

- เพื่อโปรดทราบ

- งานการเงินได้ตรวจสอบแล้วมีรายรับตรงตาม

รายละเอียดที่ขอนหนังสือรับรองจริง

(นางสาวอรทัย พวงทอง)

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

ทราบ

(นายสมเกียรติ วรยุทธการ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง