

แบบฟอร์ม ขออนุมัติออกหนังสือรับรองเงินเดือน หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน หนังสือรับรองการมีสิทธิรับ
เงินค่ารักษาพยาบาล การทำบัตรข้าราชการ - ลูกจ้างประจำ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลธัญญารักษ์สงขลา

ที่.....วันที่.....

เรื่อง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์สงขลา

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท มีความประสงค์จะขอ หนังสือรับรองเงินเดือน/หนังสือรับรอง
การปฏิบัติงาน/หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล/ขอทำบัตรข้าราชการ/ขอทำบัตร
ลูกจ้างประจำ/ เพื่อ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน รองผู้อำนวยการด้านอำนวยการ

-เพื่อโปรดพิจารณา

..... หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล

เรียน ผู้อำนวยการ

-เพื่อโปรดพิจารณาลงนามด้วย จะเป็นพระคุณ

..... รองผู้อำนวยการด้านอำนวยการ