



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ โทร. ๐ ๕๔๖๙ ๓๕๔๘

ที่ นน ๐๐๓๒.๓๐๑/

วันที่

เรื่อง ขอนหนังสือรับรองเงินเดือน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัดโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดน่าน มีความประสงค์ขอนหนังสือรับรอง
เงินเดือน ประจำเดือน.....() หนังสือรับรองรายได้ ประจำเดือน.....
เพื่อ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

- ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรออกหนังสือรับรองเงินเดือนให้ต่อไป
- โปรดลงนามในหนังสือที่เสนอมาร่วมนี้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ตรวจสอบ

อนุมัติ

(นายสุจิตต์ วีระเดชาวิทยา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ