



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเมืองปาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป เบอร์โทรศัพท์ ๐๕๔-๒๗๖-๓๔๕ ต่อ ๑๑๕  
ที่ ลป ๐๐๓๓.๓๐๑ / ..... วันที่.....

เรื่อง ขอนหนังสือรับรองของทางราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

ด้วยข้าพเจ้า นางสาว/นาง/นาย.....

ข้าราชการ  พนักงานกระทรวงฯ (พทส.)  ลูกจ้างประจำ  พนักงานราชการ  ลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน)  
กลุ่มงาน..... ตำแหน่ง.....

เริ่มปฏิบัติงานเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... มีความประสงค์ขอเอกสารทางราชการ

หนังสือรับรองรายได้

สลิปเงินเดือน เดือน.....

หนังสือรับรองการทำงาน/ประสบการณ์การทำงาน

เพื่อ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ขอหนังสือรับรอง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

-เห็นควรมอบ.....

(นางภัทรพร ปิลาผล)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

.....

(นายสิทธิกร สาริวาท)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน