

แบบคำขอหนังสือรับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ข้าราชการพลเรือนสามัญ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....

สังกัด..... มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรองจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

จันทบุรี จำนวน..... ฉบับ โดยให้รับรองในเรื่องต่อไปนี้

- อายุราชการ เริ่มรับราชการ เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
- อัตราเงินเดือนปัจจุบัน เดือนละ.....บาท
- เงินค่าตอบแทนรายเดือน/เงินประจำตำแหน่ง/ค่าตอบแทนไม่ทำเวชปฏิบัติ เดือนละ.....บาท
- เงินได้สุทธิ หลังจากหักค่าใช้จ่าย ประจำเดือนแล้ว เดือนละ.....บาท
- ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย และไม่อยู่ในระหว่างการดำเนินการสอบสวน

เพื่อนำไปใช้ในการ..... ในวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(ลายมือชื่อ)

(นาย/นาง/นางสาว).....(ชื่อตัวบรรจง)

ตำแหน่ง.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

- ตรวจสอบอายุราชการแล้วถูกต้อง
- ตรวจสอบอัตราเงินเดือนแล้วถูกต้อง
- ตรวจสอบค่าตอบแทนฯลฯ แล้วถูกต้อง
- ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย และไม่อยู่ในระหว่างการดำเนินการสอบสวน

.....
(.....)

หัวหน้างานการเจ้าหน้าที่

- ตรวจสอบยอดเงินหลังจากหักค่าใช้จ่ายประจำเดือนแล้วถูกต้อง

.....
(.....)

หัวหน้างานการเงิน