



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลตราด

ที่ ตร ๐๐๓๒.๒๐๓.๑/

วันที่

เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด

(ผ่าน)

ด้วยข้าพเจ้า.....ประเภท ข้าราชการพลเรือนสามัญ

ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงฯ ลูกจ้างชั่วคราว อื่น ๆ.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....งาน.....

ฝ่าย/กลุ่มงาน.....สังกัดโรงพยาบาลตราด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

รับอัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ.....บาท มีความประสงค์

() ขอนหนังสือรับรองเงินเดือน

() ขอนหนังสือรับรองความประพฤติ

() ขอนหนังสือรับรองสวัสดิการไม่มีเงินฝาก ธอส.

() ขอนหนังสือรับรองขอสินเชื่อกรุงเทพธนวิญ

() ขอเปลี่ยนชื่อตัว / ชื่อสกุล

() ขอย้ายเปลี่ยนสายงาน / ย้ายต่ำกว่าระดับ

() อื่น ๆ

เหตุผล.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

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

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด

.....

.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด

.....

.....

(.....)

วันที่...../...../.....