



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานการเงิน .....

ที่ ..... วันที่ .....

เรื่อง ขอนหนังสือรับรองเงินเดือน .....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัทลุง

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

อัตราเงินเดือน ..... บาท มีความประสงค์จะขอนหนังสือรับรองเงินเดือนเพื่อนำไปเป็นหลักฐาน

ประกอบการ .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ .....  
( ..... )

เรียน ผู้อำนวยการ

ได้ตรวจสอบแล้วเงินเดือนคงเหลือสุทธิ ..... บาท เห็นควรพิจารณา

ลงชื่อ .....

( น.ส.อาภรณ์ กำเนิดดี )  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

- อนุมัติ ออกหนังสือรับรองเงินเดือนให้ได้  
 ไม่อนุมัติ

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

หมายเหตุ กรุณาเขียนขอหนังสือรับรองเงินเดือนล่วงหน้าอย่างน้อย ๒ วัน