



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โทร๐ ๔๓๕๑ ๑๗๕๔ ต่อ๑๐๘

ที่ ..... วันที่ .....

เรื่อง ขอนหนังสือรับรองเงินเดือน .....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วยข้าพเจ้า ..... ข้าราชการพลเรือนสามัญ

ตำแหน่ง ..... สังกัด .....

อัตราเงินเดือน ..... บาทมีความประสงค์ขอนหนังสือรับรองเพื่อไป .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

( ..... )

ตำแหน่ง .....