



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โทร๐ ๔๓๕๑ ๑๒๐๕

ที่ รอ ๐๐๒๗.๐๐๑/ พิเศษ

วันที่

เรื่อง ขอนหนังสือรับรองฉบับภาษาอังกฤษ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

ตำแหน่ง สังกัด.....

ชื่อ-สกุล ตามหนังสือเดินทาง (Mr, Mrs, Ms)

เริ่มบรรจุเข้ารับราชการ ปี พ.ศ. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน บาท

รายได้อื่นๆ ที่ไม่ใช่เงินเดือน บาท/เดือน หมายเลขโทรศัพท์

มีความประสงค์ขอนหนังสือรับรองฉบับภาษาอังกฤษเพื่อ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง