



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองใหญ่ (กลุ่มงานการจัดการ) โทร ๐ ๓๘๕๒๑ ๙๑๔๕

ที่ ช บ ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติรับรองการปฏิบัติงาน/เงินเดือน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองใหญ่

เนื่องด้วยข้าพเจ้า.....

มีความประสงค์ขอหนังสือรับรอง.....เพื่อนำไปใช้เป็น

หลักฐานประกอบการ.....

ใช้ยื่นต่อ หน่วยงาน/บุคคล.....

ดังนั้น จึงใคร่ขออนุมัติให้ทางโรงพยาบาลหนองใหญ่ ดำเนินการออกหนังสือรับรองให้ต่อไปนี้
ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ได้ตรวจสอบแล้วพบว่า บุคลากรข้างต้นมีข้อมูลต้องให้การรับรองดังนี้

.....
.....