แบบคำขอหนังสือรับรองเงินเดือน / สลิปเงินเดือน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน/ฝ่าย.....สังกัด.....

อัตราเงินเดือน.....บาท ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการเดือนละ.....บาท

ค่าตอบแทน พตส. เดือนละ.....บาท ค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย เดือนละ.....บาท

เงินประจำตำแหน่งเดือนละ.....บาท ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน.....ปี

มีความประสงค์จะขอรายละเอียดจากงานการเงินตามรายการดังต่อไปนี้

( ) หนังสือรับรองเงินเดือน

( ) สลิปเงินเดือน (ระบุจำนวนเดือน).....

( ) หนังสือรับรองปฏิบัติงาน

( ) อื่น ๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญศิลป์

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(นายสุทธิวรณ์ คำโสภา) (นางสาวจุฑามาศ นิลทศร)

หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญศิลป์

( ) อนุญาต

( ) ไม่อนุญาต เพราะ.....

ลงชื่อ……..….

(นายสัจพงษ์ โชคคติวัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญศิลป์

แบบคำขอหนังสือรับรองเงินเดือน / สลิปเงินเดือน