คำขอหนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

สังกัดกองโรคติดต่อทั่วไป

.....

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

ตำแหน่งเลขที่ ..... ปฏิบัติงานประจำที่..... มีความประสงค์

ขอหนังสือรับรองการปฏิบัติงาน จำนวน.....แผ่น โดยระหว่างปฏิบัติราชการได้ปฏิบัติหน้าที่ ดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง .....

<u>หมายเหตุ</u> :

๑. กรุณาส่งแบบคำขอล่วงหน้า ๑ วันทำการ หรือทางโทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๔๓๒