****

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** กลุ่ม สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี 0 4221 9168

**ที่** สธ ๐๔25.4/  **วันที่**  2565

**เรื่อง** ขอหนังสือรับรองเงินเดือน/หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี

# ด้วยข้าพเจ้า..............................................................ข้าราชการ/พนักงานราชการ/ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง………………………………ตำแหน่งเลขที่......................อัตราเงินเดือน...........................................บาท ปฏิบัติราชการประจำที่กลุ่ม.........................................สังกัดสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองเงินเดือน/หนังสือรับรองปฏิบัติงาน เพื่อ......................................................จำนวน ..... แผ่น

# ข้าพเจ้า......................................................................ข้าราชการ/พนักงานราชการ/ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง……………………………… จึงขอความอนุเคราะห์ลงนามหนังสือรับรองเงินเดือน/หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน รายละเอียดใบรับรองการจ่ายเงินเดือนและเงินอื่นๆ ได้แนบมาพร้อมหนังสือนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ..............................................  
 (.......................................................)  
 ตำแหน่ง.............................................