



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..... โทร.....

ที่ สธ ๐๓๐๖/..... วันที่.....

เรื่อง คำขออนุมัติออกหนังสือรับรอง (ที่ไม่เกี่ยวข้องกับการทำธุรกรรมทางการเงิน)

เรียน ผู้อำนวยการ (ผ่าน.....)

ด้วยข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว.....

เป็น ข้าราชการพลเรือนสามัญ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ ลูกจ้างชั่วคราว
ตำแหน่ง.....ระดับ/ยศ.....

งาน/หอผู้ป่วย.....กลุ่มงาน/ฝ่าย.....

อัตราเงินเดือน.....บาท เงินประจำตำแหน่ง.....บาท

เริ่มปฏิบัติราชการ ณ โรงพยาบาลเลิดสิน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีความประสงค์ขอให้จัดทำหนังสือรับรอง เพื่อประกอบการดังนี้

๑. ☐ สมัครเรียน / ศึกษาต่อ ณ

๒. ☐ คำประกันบุคคล

๒.๑ เข้าทำงาน (ระบุชื่อ).....ณ.....

๒.๒ ศึกษาต่อ ณ

๓. ☐ ขอนหนังสือเดินทาง / ขอวีซ่า ณ

๔. ☐ รับรองการทำงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

เรียน ผู้อำนวยการ

เห็นควรออกหนังสือรับรองให้ตามคำขอข้างต้นด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้างาน
(.....)

(ลงชื่อ).....หัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย
(.....)

หมายเหตุ ข้อความใดไม่ใช้ ให้ขีดฆ่าออก แล้วเซ็นกำกับ

กรณีขอหนังสือรับรองเป็นภาษาอังกฤษ โปรดระบุ คำนำหน้านาม ชื่อตัวและนามสกุล ให้ชัดเจน
หรือประสงค์ให้ระบุข้อความนอกเหนือจากข้อมูลตามแบบฟอร์ม

(โปรดระบุ).....