

## คำขอหนังสือรับรองการปฏิบัติงาน สังกัดสำนักโรคติดต่อทั่วไป

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

ตำแหน่งเลขที่..... ปฏิบัติงานประจำที่..... เริ่มปฏิบัติงานตั้งแต่  
วันที่..... ถึงวันที่ (กรณีลาออก).

ปัจจุบันมีเงินเดือน..... มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองการปฏิบัติงาน  
จำนวน.....แผ่น โดยระหว่างปฏิบัติราชการได้ปฏิบัติหน้าที่ ดังนี้

(ลงชื่อ) ..... ผู้อื่นคำขอ  
(.....)

ตำแหน่ง .....

### หมายเหตุ :

๑. กรุณาส่งแบบคำขอล่วงหน้า ๑ วันทำการ หรือทางโทรศัพท์ ๐ ๒๕๗๑ ๘๔๓๔