

คำขอน้ำสือรับรองเงินเดือน
สังกัดสำนักโรคติดต่อทั่วไป

.....

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

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

เงิน พ.ศ.ส. บาท ปฏิบัติงานประจำที่..... มีความประสงค์

ขอหนังสือรับรองเงินเดือน/หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน เพื่อใช้ในการ.....

จำนวน.....แผ่น

(กรณียื่นกู้กับธนาคารอาคารสงเคราะห์ เงินเดือนสุทธิ (ตามสลิป) บาท)

(กรณียื่นกู้กับธนาคารกรุงไทย สาขาย่อย..... จำนวนเงินที่กู้..... บาท)

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ :

๑. กรุณาส่งแบบคำขอล่วงหน้า ๑ วันทำการ หรือทางโทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๔๓๒