

## แบบคำขอนั่งสิทธิ์รับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว.....

(ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ ตัวบรรจง).....

ข้าราชการพลเรือนสามัญ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....

(ตำแหน่งภาษาอังกฤษ).....มีความประสงค์จะขอนั่งสิทธิ์รับรองจาก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี จำนวน.....ฉบับ โดยให้รับรองว่า เริ่มบรรจุวันที่.....

ได้รับอัตราเงินเดือน.....บาท เพื่อนำไปใช้ในการ..... ในวันที่

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

.....(ลายมือชื่อ)

(นาย/นาง/นางสาว).....(ชื่อตัวบรรจง)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ แบบรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป มาด้วยแล้ว

## แบบคำขอหนังสือรับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ข้าราชการพลเรือนสามัญ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....

สังกัด..... มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรองจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

จำนวน..... ฉบับ โดยได้รับรองว่าเริ่มบรรจุวันที่..... ได้รับอัตราเงินเดือน

เดือนละ.....บาท เงินประจำตำแหน่ง.....บาท เงิน พตส..... บาท

เงินค่าตอบแทนไม่ทำเวชปฏิบัติ..... บาท รวมได้รับสุทธิ..... บาท

เพื่อนำไปใช้ในการ..... ในวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(ลายมือชื่อ)

(นาย/นาง/นางสาว).....(ชื่อตัวบรรจง)

ตำแหน่ง.....