

แบบขอหนังสือรับรองเงินเดือน/การปฏิบัติงาน

๑	กองวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เรื่อง ขอนหนังสือรับรอง เรียน ผู้อำนวยการกองวิชาการแพทย์ ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... กลุ่มงาน.....โทร.....กองวิชาการแพทย์ มีความประสงค์ขอหนังสือรับรอง ☐ เงินเดือน/ค่าจ้าง ☐ การปฏิบัติงาน ☐ สมาชิกกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) เพื่อ..... พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบสำเนา.....มาด้วยแล้ว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ (ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
๒	(สำหรับเจ้าหน้าที่) ได้ตรวจสอบถูกต้องแล้ว ปรากฏว่า(นาย/นาง/นางสาว)..... ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ.....บาท (.....) โดยปฏิบัติหน้าที่ราชการที่กองวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... จนถึงปัจจุบัน จริง (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ /...../.....
๓	ได้รับหนังสือรับรองเรียบร้อยแล้ว (ลงชื่อ)..... /...../.....