

แบบคำขออนุญาตรับรอง

โครงการ.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

กอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปัจจุบันได้รับเงินเดือน ๆ ละ.....บาท

รับสุทธิเดือนละ.....บาท และมีรายได้พิเศษอื่น ๆ เฉลี่ยเดือนละ.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารแนบคำขอ

๑. สำเนาสลิปเงินเดือน

๒. หนังสือรับรองรายได้พิเศษจากหน่วยงาน (ถ้ามี)

๓. เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อ.....

๔. ธนาคาร.....

ความเห็นของกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ได้ตรวจสอบแล้ว  ถูกต้อง

ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ความเห็นของงานการเงิน

ได้ตรวจสอบแล้ว  ถูกต้อง

ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)