



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองบุญมาก จังหวัดนครราชสีมา โทร ๐๔๔-๓๓ ๐๑๐๕-๖

ที่ นม ๐๐๓๓.๓๐๑/..... วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอเอกสารการเงิน.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบุญมาก

ด้วย ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....สังกัด/งาน.....

มีความประสงค์ขอเอกสารทางการเงิน เพื่อประกอบธุรกรรมทางการเงิน ดังต่อไปนี้

1. สลิปเงินเดือน ประจำเดือน.....
2. หนังสือรับรองเงินเดือน จำนวน.....ฉบับ
 เฉพาะเงินเดือน รวมรายได้อื่น ๆ ทั้งหมด
เพื่อ กู้กรุงไทย กู้ออมสิน อื่น ๆ.....
3. หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน
4. หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน โดยมีผู้ค้ำประกัน คือ.....
5. อื่น ๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา จะเป็นพระคุณยิ่ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบุญมาก

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรอนุมัติ

ความเห็นชอบผู้อำนวยการ

อนุมัติ

.....
.....
.....

.....
.....
.....

(นางพรชกร ศรีสงคราม)

(นางสาวจงรัก สุวรรณรัตน์)

นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบุญมาก