



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

- สลิปเงินเดือน ประจำเดือน.....
- หนังสือรับรองเงินเดือน จำนวน.....ฉบับ
 เฉพาะเงินเดือน รวมรายได้อื่น ๆ ทั้งหมด
เพื่อ กู้กรุงไทย กู้ออมสิน อื่น ๆ.....
- หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน
- หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน โดยมีผู้ค้ำประกัน คือ.....
- อื่น ๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา จะเป็นพระคุณยิ่ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบุญมาก

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรอนุมัติ

ความเห็นชอบผู้อำนวยการ
อนุมัติ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(นางพรชกร ศรีสงคราม)

นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

(นางสาวจงรัก สุวรรณรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบุญมาก