กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

เลขรับที่...........................

วันที่................................

**แบบขอหนังสือรับรองโรงพยาบาลลำพูน**

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว...............................................................................................................

เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวง ลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่ง.................................................................................. ระดับ....................................................................... หน่วยงาน.................................................................................เบอร์โทรภายใน.......................................................

มีความประสงค์ขอหนังสือรับรอง ภาษาไทย English จำนวน...................................ฉบับ

(ให้แนบสำเนาหน้าหนังสือเดินทาง Passport)

ดังต่อไปนี้ เงินเดือน .................................บาท เงินประจำตำแหน่ง .................................บาท

พ.ต.ส.......................................บาท เงินไม่ทำเวชฯ ...........................................บาท

ค่าตอบแทนนอกเหนือเงินเดือน ..................................บาท

การปฏิบัติงาน/ดำรงตำแหน่ง ปัจจุบัน

ระยะเวลาปฏิบัติงาน โปรดระบุวันเริ่มงาน....................................................................

อื่นๆ...............................................................................................................................

เหตุผลเพื่อใช้ประกอบการ.......................................................................................................................................

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ......................................................ผู้ขอ

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลตรวจสอบแล้ว

…………………..................................

(................................................) ลงชื่อ ......................................................ผู้รับรอง

FR – HRM-005-1 (................................................)

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

เลขรับที่...........................

วันที่................................

**แบบขอหนังสือรับรองโรงพยาบาลลำพูน**

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว...............................................................................................................

เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวง ลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่ง.................................................................................. ระดับ....................................................................... หน่วยงาน.................................................................................เบอร์โทรภายใน.......................................................

มีความประสงค์ขอหนังสือรับรอง ภาษาไทย English จำนวน...................................ฉบับ

(ให้แนบสำเนาหน้าหนังสือเดินทาง Passport)

ดังต่อไปนี้ เงินเดือน .................................บาท เงินประจำตำแหน่ง .................................บาท

พ.ต.ส.......................................บาท เงินไม่ทำเวชฯ ...........................................บาท

ค่าตอบแทนนอกเหนือเงินเดือน ..................................บาท

การปฏิบัติงาน/ดำรงตำแหน่ง ปัจจุบัน

ระยะเวลาปฏิบัติงาน โปรดระบุวันเริ่มงาน....................................................................

อื่นๆ...............................................................................................................................

เหตุผลเพื่อใช้ประกอบการ.......................................................................................................................................

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ......................................................ผู้ขอ

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลตรวจสอบแล้ว

…………………..................................

(................................................) ลงชื่อ ......................................................ผู้รับรอง

FR – HRM-005-1 (................................................)