



# บันทึกข้อความ

ส่วนงาน.....คณะแพทยศาสตร์ มศว โทร.....

ที่ อว ..... วันที่.....

เรื่อง ขอนหนังสือรับรองเงินเดือน / หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ (ระบุ).....

(ชื่อ-นามสกุล ภาษาไทย).....

(ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ).....

เป็น  ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา  พนักงานมหาวิทยาลัย  
 ลูกจ้างประจำ  ข้าราชการบำนาญ

วันที่เริ่มปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย.....

ตำแหน่ง.....ตำแหน่งบริหาร.....

สังกัดส่วน/ภาควิชา.....คณะ/สถาบัน/วิทยาลัย/สำนัก.....

เงินเดือน .....จำนวนเงิน.....บาท/เดือน

เงินบำนาญ .....จำนวนเงิน.....บาท/เดือน

เงินเพิ่มพิเศษสำหรับอาจารย์/แพทย์ที่มาปฏิบัติงาน ณ ศูนย์การแพทย์ฯ .....จำนวนเงิน.....บาท/เดือน

ค่าตอบแทนสาขาขาดแคลน .....จำนวนเงิน.....บาท/เดือน

ค่าตอบแทนตำแหน่งทางวิชาการ .....จำนวนเงิน.....บาท/เดือน

เงินประจำตำแหน่งทางบริหาร .....จำนวนเงิน.....บาท/เดือน

เงินอื่นๆ (ระบุ).....จำนวนเงิน.....บาท/เดือน

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ..... บาท/เดือน

มีความประสงค์ขอนหนังสือรับรองเงินเดือน  ภาษาไทย จำนวน ..... ฉบับ

ภาษาอังกฤษ จำนวน ..... ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

.....  
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์

เพื่อโปรดพิจารณาลงนามในหนังสือรับรองเงินเดือนของ .....

จำนวน.....ฉบับ

คำสั่งผู้บังคับบัญชา  อนุมัติให้ดำเนินการ  ไม่อนุมัติ  อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.ปานสิริ พันธุ์สุวรรณ)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ รักษาการแทน

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ปฏิบัติการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

...../...../.....