



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี โทร.-โทรสาร ๐-๔๒๒-๐๗๓๗๕-๘๐ ต่อ 1106

ที่ สธ ๐๓๑๒.๕ / (พิเศษ)

วันที่

เรื่อง ขอนหนังสือรับรอง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว

).....

ตำแหน่ง.....สังกัดกลุ่มงาน/

ฝ่าย.....

โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี มีความประสงค์ขอรับหนังสือรับรอง

รับรองการปฏิบัติงาน

เพื่อ.....

รับรองเงินเดือน

เพื่อ.....

รับรองการเป็นข้าราชการ

เพื่อ.....

รับรองการเป็นพนักงานราชการ

เพื่อ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตและมอบผู้เกี่ยวข้องดำเนินงานต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

.....

)

(.....

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