

# แบบคำขอหนังสือรับรองสวัสดิการกรุงเทพ

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ข้าราชการพลเรือนสามัญ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราว  
ตำแหน่ง.....สังกัด..... มีความประสงค์

จะขอหนังสือรับรองจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี จำนวน..... ฉบับ โดยได้รับรองว่าเริ่มบรรจุ

วันที่..... ได้รับอัตราเงินเดือน เดือนละ.....บาท เงินประจำตำแหน่ง.....บาท

เงิน พตส..... บาท เงินค่าตอบแทนไม่ทำเวชปฏิบัติ..... บาท รวมได้รับสุทธิ..... บาท

เพื่อนำไปใช้ในการกู้สวัสดิการกรุงเทพ สาขา..... จำนวนเงิน.....บาท

ในวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(ลายมือชื่อ)

(นาย/นาง/นางสาว).....(ชื่อตัวบรรจง)

ตำแหน่ง.....

# แบบคำขอหนังสือรับรอง (สวัสดิการไม่มีเงินฝาก)

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง..... ปฏิบัติงานที่.....

..... มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรองจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

จำนวน..... ฉบับ โดยได้รับรองว่าเริ่มบรรจุวันที่..... ได้รับอัตราเงินเดือน

เดือนละ.....บาท (คงเหลือสุทธิหลังหักค่าใช้จ่าย).....บาท มีเงินรายได้อื่น ๆ

คือ เงินประจำตำแหน่ง.....บาท เงิน พตส..... บาท เงินค่าตอบแทนไม่ทำ

เวชปฏิบัติ..... บาท เพื่อนำไปใช้ในการ.....

ในวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(ลายมือชื่อ)

(นาย/นาง/นางสาว).....(ชื่อตัวบรรจง)

ตำแหน่ง.....

## แบบคำขอลงหนังสือรับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ข้าราชการพลเรือนสามัญ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่ง.....สังกัด..... มีความประสงค์จะขอหนังสือ

รับรองจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี จำนวน..... ฉบับ โดยได้รับรองว่าเริ่มบรรจุวันที่

..... ได้รับอัตราเงินเดือน เดือนละ.....บาท เงินประจำตำแหน่ง.....บาท

เงิน พตส..... บาท เงินค่าตอบแทนไม่ทำเวชปฏิบัติ..... บาท รวมได้รับสุทธิ

.....บาท เพื่อนำไปใช้ในการ.....

ในวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(ลายมือชื่อ)

(นาย/นาง/นางสาว).....(ชื่อตัวบรรจง)

ตำแหน่ง.....

## แบบคำขออนุญาตรับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

(ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ ตัวบรรจง).....

ข้าราชการพลเรือนสามัญ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่ง.....ตำแหน่งภาษาอังกฤษ).....

มีความประสงค์จะขออนุญาตรับรองจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี จำนวน..... ฉบับ โดยให้

รับรองว่า เริ่มบรรจุวันที่..... ได้รับอัตราเงินเดือน.....บาท เพื่อนำไปใช้ในการ

..... ในวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

.....(ลายมือชื่อ)

(นาย/นาง/นางสาว).....(ชื่อตัวบรรจง)

ตำแหน่ง.....

## แบบคำขออนุญาตรับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ข้าราชการพลเรือนสามัญ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่ง.....มีความประสงค์จะขออนุญาตรับรองจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

จันทบุรี จำนวน..... ฉบับ โดยให้รับรองว่า เริ่มบรรจุวันที่.....

ได้รับอัตราเงินเดือนเดือนละ.....บาท เพื่อนำไปใช้ในการ.....

ในวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

.....(ลายมือชื่อ)

(นาย/นาง/นางสาว).....(ชื่อตัวบรรจง)

ตำแหน่ง.....

# แบบคำขอหนังสือรับรองค่าประกันผู้ต้องหา

เขียนที่.....  
วันที่.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง..... สังกัด.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน/ที่ทำงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรองจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี จำนวน..... ฉบับ โดยได้

รับรองว่าเริ่มบรรจวันที่..... ได้รับอัตราเงินเดือน เดือนละ.....บาท

เพื่อนำไปใช้ในการค้ำประกัน นาย/นาง/นางสาว..... คดี.....

..... ในวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(ลายมือชื่อ)

(นาย/นาง/นางสาว).....(ชื่อตัวบรรจง)

ตำแหน่ง.....

## แบบคำขอหนังสือรับรอง (รับรองออกนอกพื้นที่)

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง..... ปฏิบัติงานที่.....

..... มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรองจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

จำนวน..... ฉบับ โดยได้รับรองว่าเริ่มบรรจุนับวันที่.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... อายุ..... ปี บัตรประจำตัว

ข้าราชการ..... เหตุผลภารกิจที่ออกนอกพื้นที่.....

เดินทางออกจาก..... วันที่..... ระหว่างเวลา..... น.

ถึงสถานที่..... โดยใช้ยานพาหนะ..... หมายเลขทะเบียน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(ลายมือชื่อ)

(นาย/นาง/นางสาว).....(ชื่อตัวบรรจง)

ตำแหน่ง.....