 **บันทึกข้อความ** **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** โทร

**ที่** อว /  **วันที่** วัน เดือน ปี

**เรื่อง** ขอความอนุเคราะห์หนังสือรับรอง

เรียน คณบดีคณะสหเวชศาสตร์

ด้วย ดิฉัน/กระผม................................................. พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง.......................................................... สังกัดภาควิชา................................................. คณะสหเวชศาสตร์ มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรอง เพื่อใช้ในการ.......................................... นั้น

ในการนี้ ดิฉัน/กระผม จึงขอความอนุเคราะห์หนังสือรับรอง..................................................จำนวน.........ฉบับ โดยมีรายละเอียดดังนี้

ระบุว่ารับรองการปฏิบัติงานหรือรับรองเงินเดือน

1. เป็นเอกสารฉบับ ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ (....................................................)

ระบุชื่อภาษาอังกฤษ

1. บรรจุ/เริ่มปฏิบัติงานเมื่อวันที่....................................
2. อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..........บาท พร้อมเงินประจำตำแหน่งทางวิชาการ..........บาท และเงินเพิ่มพิเศษ พตส. ..........บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น............บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

 (........พิมพ์ชื่อเต็ม........)

 ตำแหน่ง