



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน สำนักงานคณบดี คณะการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร โทร. ๒๖๓๑, ๒๖๒๔

ที่ อว ๘๑๐๔.๑/

วันที่

เรื่อง ขออนหนังสือรับรอง (เงินเดือน/ การปฏิบัติงาน)

เรียน คณบดีคณะการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เป็น (พนักงาน/ลูกจ้าง) มหาวิทยาลัย ตำแหน่ง เลขที่ตำแหน่ง

สังกัด (สำนักงาน/ศูนย์) คณะการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร

อัตราเงินเดือน..... บาท มีความประสงค์ขออนหนังสือรับรอง (เงินเดือน/ การปฏิบัติงาน)

เพื่อนำไปใช้ในการ (เหตุผลและความจำเป็น).....

พร้อมหนังสือฉบับนี้ได้แนบใบแสดงรายการเงินเดือนมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ผู้ขอ

()

ตำแหน่ง

อนุมัติ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์มารุต ตั้งวัฒนาชูลิพร)

คณบดีคณะการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร