



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารงานบุคคล สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก โทร. ๐๘ ๓๘๗๙ ๕๑๑๑
ที่ ศธ ๐๔๓๐๓.๒๖/ วันที่.....

เรื่อง ขอนหนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

อันดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท โรงเรียน.....

อำเภอ.....วัน/เดือน/ปี ที่บรรจุ.....สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก กระทรวงศึกษาธิการ มีความประสงค์ขอนหนังสือรับรองการปฏิบัติงาน เพื่อประโยชน์สำหรับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ยื่นคำขอ

สำหรับเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก

กลุ่มบริหารงานบุคคล ได้ตรวจสอบรายละเอียดการรับราชการ ตำแหน่ง ระดับ
อัตราเงินเดือน และเอกสารประกอบแล้ว

เห็นควร ออกหนังสือรับรองการปฏิบัติงาน ให้แก่บุคคลดังกล่าวได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

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