



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชภูษิตินารายณ์ อําเภอกุฉินารายณ์ จังหวัดกาฬสินธุ์

ที่

วันที่

เรื่อง ขอสลิปเงินเดือน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชภูษิตินารายณ์

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ฝ่าย.....หน่วยงาน.....เบอร์โทรหน่วยงาน..... โทร.....

มีความประสงค์จะขอสลิปเงินเดือนย้อนหลัง.....เดือน ตั้งแต่เดือน.....

.....เพื่อ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ได้รับสลิปเงินเดือนเรียบร้อยแล้ว

(.....)

หัวหน้าหน่วยงาน.....

(.....)

วันที่.....