



หนังสือรับรองของหน่วยงาน

หน่วยงาน โรงพยาบาลลำพูน

ของ นาย/นาง/นางสาวตำแหน่ง.....

เงินเดือนที่ให้การรับรอง 3 เดือน ตั้งแต่.....พ.ศ.....ถึงเดือน.....พ.ศ.....

เดือน	เงินได้รายเดือน		รายจ่าย					รายได้สุทธิ คงเหลือ	หมายเหตุ
	เงินเดือน	เงิน ประจำ ตำแหน่ง	สหกรณ์ฯ	ธนาคารต่างๆ /อื่นๆ	ภาษี (ของเงินเดือน)	กบข/กสจ. รายเดือน	ค่าฌาปนกิจ/ เงินช่วย เหลืองานศพ		

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง () ผู้บังคับบัญชา

() เจ้าหน้าที่การเงินผู้ได้รับมอบหมาย