

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** กลุ่มบริหารงานบุคคล กลุ่มงานบำเหน็จความชอบและทะเบียนประวัติ สพม.ชบรย

**ที่** ศธ ๐๔๒9๘/ **วันที่** ...................................................

**เรื่อง** ขอหนังสือรับรองเงินเดือน

**เรียน** ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาชลบุรี ระยอง

ด้วยข้าพเจ้า...............................................................ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่ง......................................วิทยฐานะ/ระดับ..........................โรงเรียน/กลุ่ม................................................ บรรจุเข้ารับราชการ เมื่อวันที่.................................................ได้รับเงินเดือน อันดับ/ระดับ...........................อัตราเงินเดือน.............บาท ได้รับเงินวิทยฐานะ...................อัตรา.............บาท ค่าตอบแทน อัตรา..............บาท มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองเงินเดือน เพื่อนำไป............................................................................................

กรณีใช้ประกันตัวบุคคลในคดีอาญา ชื่อผู้ต้องหา...................................................................................................

คดี/ข้อหา.............................................................................ณ สถานีตำรวจ.........................................................

ทั้งนี้ข้าพเจ้า ( ) ไม่เคย ( ) เคย/ค้ำประกันคดี........................................................เมื่อปี พ.ศ....................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ........................................................

(.......................................................)

ตำแหน่ง....................................................

**ความเห็นเจ้าหน้าที่**

ได้ตรวจสอบหลักฐานการจ่ายเงินเดือนของ.......................................................แล้ว ปัจจุบันรับเงินเดือน อันดับ/ระดับ.................................อัตราเงินเดือน...................บาท ได้รับเงินวิทยฐานะ........................................

อัตรา.......................บาท และได้รับค่าตอบแทน อัตรา...........................บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ........................................................

(.......................................................)

ตำแหน่ง....................................................



**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** กลุ่มบริหารงานบุคคล กลุ่มงานบำเหน็จความชอบและทะเบียนประวัติ สพม.ชบรย

**ที่** ศธ ๐๔๒9๘/ **วันที่** ...................................................

**เรื่อง** ขอหนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

**เรียน** ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาชลบุรี ระยอง

ด้วยข้าพเจ้า...............................................................ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่ง......................................วิทยฐานะ/ระดับ..........................โรงเรียน/กลุ่ม................................................ บรรจุเข้ารับราชการ เมื่อวันที่.................................................ได้รับเงินเดือน อันดับ/ระดับ...........................อัตราเงินเดือน.............บาท ได้รับเงินวิทยฐานะ...................อัตรา.............บาท ค่าตอบแทน อัตรา..............บาท มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองการปฏิบัติงาน เพื่อนำไป...................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ........................................................

(.......................................................)

ตำแหน่ง....................................................