บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ที่ **สบ ๐๐๓๒.๓๐๑/**..... ลงวันที่ .....

เรื่อง ขอหนังสือรับรองความประพฤติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ด้วย ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ปัจจุบันเป็น ( ) ข้าราชการ ( ) ลูกจ้างประจำ ( ) พนักงานราชการ ( ) พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ( ) ลูกจ้างชั่วคราวรายวัน ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่ฝ่าย..... สังกัดโรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี เริ่มรับราชการ/เริ่มเข้าปฏิบัติงาน เมื่อวันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองความประพฤติเพื่อ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ลงนามในหนังสือรับรองความประพฤติและเอกสารที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....ผู้ขอหนังสือรับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาล

.....

.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวพชรภัทร ธงศิลา)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา