



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....สถาบันมะเร็งแห่งชาติ โทร.....

ที่ สธ.๐๓๑๕.....วันที่.....

เรื่อง ขอสลิปเงินเดือนหรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ.....

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานการเงินและบัญชี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นาง,น.ส.).....ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/
พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงฯ/ลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน) ตำแหน่ง.....
กลุ่มงาน..... มีความประสงค์ขออนุมัติ

สลิปเงินเดือนย้อนหลังตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....
เนื่องจาก.....

หนังสือรับรองการรับค่าล่วงเวลา(OT)(ย้อนหลัง.....เดือน) เริ่มตั้งแต่เดือน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

รับเรื่อง.....ให้มารับเอกสารที่ขอในวันที่.....

.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....สถาบันมะเร็งแห่งชาติ โทร.....

ที่ สธ.๐๓๑๕.....วันที่.....

เรื่อง ขอสลิปเงินเดือนหรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ.....

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานการเงินและบัญชี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นาง,น.ส.).....ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/
พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงฯ/ลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน) ตำแหน่ง.....
กลุ่มงาน..... มีความประสงค์ขออนุมัติ

สลิปเงินเดือนย้อนหลังตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....
เนื่องจาก.....

หนังสือรับรองการรับค่าล่วงเวลา(OT)(ย้อนหลัง.....เดือน) เริ่มตั้งแต่เดือน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

รับเรื่อง.....ให้มารับเอกสารที่ขอในวันที่.....