แบบคำร้องขอหนังสือรับรองเงินเดือน

 เขียนที่..................................................

 วันที่...............เดือน.............................พ.ศ.......................

เรื่อง ขอหนังสือรับรองเงินเดือน

เรียน ผู้อำนวยการ สำนักงาน กศน.จังหวัดกำแพงเพชร

#

 ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).............................................................ตำแหน่งข้าราชการครูฯ/ข้าราชการพลเรือน/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/จ้างเหมาบริการ ตำแหน่ง...............................................สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดกำแพงเพชร/ศูนย์การศึกษา นอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ.................................................................กระทรวงศึกษาธิการ รับเงินเดือน....................................บาท เงินประจำตำแหน่ง................................บาท ค่าตอบแทนพิเศษ..............................บาท ค่าครองชีพ...............................บาท รวมรับเงินทั้งสิ้น.............................บาท

 เริ่มรับราชการตั้งแต่วันที่........... เดือน............................. พ.ศ..................มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรองเงินเดือน ประจำเดือน...............................พ.ศ.....................เพื่อประโยชน์สำหรับ...................

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

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

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

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

แบบคำร้องขอสำเนาสลิปเงินเดือน

 เขียนที่..................................................

 วันที่...............เดือน.............................พ.ศ.......................

เรื่อง ขอสำเนาสลิปเงินเดือน

เรียน หัวหน้าการเงิน สำนักงาน กศน.จังหวัดกำแพงเพชร

#

 ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).............................................................ตำแหน่งข้าราชการครูฯ/ข้าราชการพลเรือน/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/จ้างเหมาบริการ ตำแหน่ง...............................................สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดกำแพงเพชร/ศูนย์การศึกษา นอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ.................................................................กระทรวงศึกษาธิการ รับเงินเดือน....................................บาท เงินประจำตำแหน่ง................................บาท ค่าตอบแทนพิเศษ..............................บาท ค่าครองชีพ...............................บาท รวมรับเงินทั้งสิ้น.............................บาท

 เริ่มรับราชการตั้งแต่วันที่........... เดือน............................ พ.ศ..................มีความประสงค์จะขอสำเนาสลิปเงินเดือน ประจำเดือน..............................พ.ศ..................ถึงเดือน..............................พ.ศ..................เพื่อประโยชน์สำหรับการ......................................................................................................................................

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

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

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