



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศิลปากร ☎ 29409 ภายนอก 0-3425-5795

ที่ ศธ 0520.203.8/ วันที่

เรื่อง ขออนหนังสือรับรองการปฏิบัติงานและเงินเดือน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิต

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

อัตราเงินเดือน เลขประจำตำแหน่ง เริ่มปฏิบัติงานวันที่

..... มีความประสงค์ขออนหนังสือรับรองการปฏิบัติงานและเงินเดือน เพื่อนำไปใช้

ประกอบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

ตำแหน่ง.....