



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนดอนเมืองจาตุรจินดา

ที่.....วันที่.....

เรื่อง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนดอนเมืองจาตุรจินดา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง ผู้บริหาร

ข้าราชการครู ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว โรงเรียนดอนเมืองจาตุรจินดา

เริ่มปฏิบัติราชการเมื่อวันที่.....ตำแหน่งเลขที่.....วิทยฐานะ.....

ขั้นเงินเดือน.....บาท เงินวิทยฐานะ.....บาท รวมรายได้.....บาท

มีความประสงค์

- ขอนั่งสิทธิ์รับรองเงินเดือน เพื่อ.....
- ขอมีบัตรประจำตัว เพราะ.....
- ขอนั่งสิทธิ์รับรองเงินเดือนโครงการสวัสดิการสินเชื่อไม่มีเงินฝาก เพื่อ.....
- อื่น ๆ (ระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

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

งานบุคลากรตรวจสอบข้อมูลข้างต้นแล้วถูกต้องทุกประการ

.....
(นางสาวสุพิชชา ตระกูลสว่าง)
เจ้าหน้าที่งานบุคลากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนดอนเมืองจาตุรจินดา

๑. เพื่อโปรดทราบ
๒. โปรดพิจารณาลงนาม

.....
(นางวาสนา ภูมิชัยวิจิตร)
รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล

- ทราบ
- ลงนามแล้ว

.....
(นางสมประสงค์ ภาณุพินทุ)
ครูชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงเรียนดอนเมืองจาตุรจินดา