



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โทร.....

ที่ วันที่

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ออกหนังสือรับรองภาษาไทย(ใช้ลดหย่อนส่วนเกินค่าห้องพักและค่าอาหาร โรงพยาบาล มหาวิทยาลัยนเรศวร)

เรียน อธิการบดี

ด้วย (ชื่อ - สกุล ภาษาไทย)นาย / นาง / นางสาว.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ข้าราชการ ตำแหน่ง..... ระดับ.....

พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง..... ระดับ.....

พนักงานราชการ ตำแหน่ง.....

ผู้มีความรู้ความสามารถ/ลูกจ้างชั่วคราวชาวต่างประเทศ ตำแหน่ง.....

ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....

ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....

สังกัดงาน /ฝ่าย.....กอง/ภาควิชา.....

คณะ/ วิทยาลัย.....

ประสงค์ขอความอนุเคราะห์มหาวิทยาลัยออกหนังสือรับรอง ฉบับภาษาไทย จำนวน.....ฉบับ

เพื่อประกอบการใช้สิทธิลดหย่อนส่วนเกินค่าห้องพักและค่าอาหาร โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

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

☎ เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก(ผู้ยื่นขอหนังสือรับรอง).....