



# 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).....