

คำร้องทั่วไป

โรงพยาบาลวังเจ้า
อำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอนหนังสือรับรอง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

ข้าพเจ้าตำแหน่ง.....

เงินเดือน..... อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่.....มีความประสงค์จะให้โรงพยาบาลวังเจ้า ดำเนินการ ออกหนังสือ

รับรอง เพื่อใช้ประกอบเอกสารการ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

()

ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

- ขอนหนังสือรับรอง
- เพื่อใช้ประกอบเอกสารการ.....
- เพื่อโปรดพิจารณา