

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอนหนังสือรับรอง

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามหาสารคาม เขต 2

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวตำแหน่ง.....

ค่าจ้างรายเดือนบาท โรงเรียน.....สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่
การศึกษาประถมศึกษามหาสารคาม เขต ๒ เริ่มปฏิบัติงาน เมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ..... ถึง
วันที่เดือน.....พ.ศ.เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน

มีความประสงค์ขอนหนังสือรับรอง () เงินเดือน () ความประพฤติ เพื่อประกอบการ
..... และขอรับรองว่าข้อความที่บันทึกนี้เป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ขอหนังสือรับรอง

(.....)

ตำแหน่ง