



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ..... สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยโสธร เขต ๒  
ที่ ศธ...../..... วันที่ .....

เรื่อง ขอนหนังสือรับรองการหักเงินเดือน/หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยโสธร เขต ๒

ด้วยข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ.....  
โรงเรียน.....อำเภอ..... จังหวัดยโสธร สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่  
การศึกษาประถมศึกษาชัยโสธร เขต ๒ บรรจุเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
เงินเดือนปัจจุบัน.....บาท คงเหลือ.....บาท วิทยฐานะ  ๓,๕๐๐ บาท  ๕,๖๐๐ บาท  
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ..... มีความประสงค์ขอดำเนินการออกหนังสือ  
รับรอง ดังต่อไปนี้

หนังสือรับรองเงินเดือนเพื่อนำไปประกอบการกู้เงินโครงการสวัสดิการไม่มีเงินฝาก  
ของธนาคารอาคารสงเคราะห์

หนังสือรับรองเรื่องการหักเงินเดือน/หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน เพื่อนำไป  
ประกอบการกู้เงินจาก ธนาคารกรุงไทย โครงการสินเชื่อสวัสดิการแก่ข้าราชการและลูกจ้างประจำ  
ของหน่วยงานราชการ

อื่นๆ ระบุ.....  
.....

### ข้อเสนอ

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณาลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ผอ.สพป.ยโสธร เขต ๒

ตามที่.....

ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....

ขอนหนังสือรับรอง.....

เพื่อประกอบการกู้เงินธนาคาร.....

ตรวจสอบแล้วเป็นบุคลากรในสังกัดจริง

เห็นควรออกหนังสือรับรองดังกล่าวให้

(.....)

ตำแหน่ง.....