

สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต 1 จังหวัดเชียงใหม่
เลขรับ.....วันที่.....
เวลา.....น.

สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต 1 จังหวัดเชียงใหม่
191/1 หมู่ที่ 4 ต.ดอนแก้ว อ.แม่ริม
จ.เชียงใหม่ 50180

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์จัดทำหนังสือรับรองการทำงาน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต 1 จังหวัดเชียงใหม่

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว ตำแหน่ง
รับราชการประจำ สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต 1 จังหวัดเชียงใหม่ มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรองการทำงานเพื่อ.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์พิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....