

บัญชีรายละเอียดการเลื่อนค่าตอบแทนของพนักงานราชการ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒
 แบบท้ายคำสั่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ / ๒๕๖๒ ลงวันที่.....

เอกสารหมายเลข ๑

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน	สังกัด / ตำแหน่ง	กลุ่มงาน พนักงานราชการ	ตำแหน่ง เลขที่	เงินค่าตอบแทน ก่อนเลื่อน (บาท)	ร้อยละ ที่เลื่อน	จำนวนเงิน ที่เลื่อน (บาท)	เงินค่าตอบแทน ที่ได้รับ (บาท)	หมายเหตุ
๑	นาย ๓-๑๐๐๒-๐๒๐๐๕-๓๔-๑	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักบริหาร ฝ่ายบริหารทั่วไป นักจัดการงานทั่วไป	บริหารทั่วไป	๑	๑๘,๐๐๐	๕.๕๐	๙๙๐	๑๘,๙๙๐	
๒	นาง ๓-๗๗๙๙-๐๐๐๔๗-๙๑-๓	นักจัดการงานทั่วไป	บริหารทั่วไป	๑๑	๑๘,๕๕๐	๔.๐๐	๗๕๐	๑๙,๓๐๐	
๓	น.ส..... ๓-๑๕๐๑-๐๐๒๘๐-๓๘-๖	ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ นักทรัพยากรบุคคล	บริหารทั่วไป	๒	๑๙,๐๐๐	๓.๐๐	๕๗๐	๑๙,๕๗๐	