



ที่ สข ๐๐๓๓.๓๐๑/๐๓/

โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชินีนาถ  
ณ อำเภอนาทวี จังหวัดสงขลา  
๒๐ ถนนาทวี-ประกอบ อ.นาทวี  
จ.สงขลา ๙๐๑๖๐

วันที่

เรื่อง หนังสือผ่านสิทธิและรับรองเงินเดือน

เรียน ผู้อำนวยการธนาคารออมสิน

อ้างถึง ข้อตกลงระหว่างธนาคารออมสิน กับ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ฉบับลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๕๖

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (ชื่อ-สกุล).....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เข้าทำงานเมื่อวันที่.....ผู้ขอกู้เงินได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท และมีเงินได้อื่น

จากทางหน่วยงานเดือนละ.....บาท มีอายุงานคงเหลือ.....ปี.....เดือน (นับจากวันที่ยื่นขอกู้)

และขอรับรองผู้ค้ำประกันดังรายนามต่อไปนี้

๑. (ชื่อ-สกุล).....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เข้าทำงานเมื่อวันที่.....ผู้ขอกู้เงินได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท และมีเงินได้อื่น

จากทางหน่วยงานเดือนละ.....บาท มีอายุงานคงเหลือ.....ปี.....เดือน (นับจากวันที่ยื่นขอกู้)

๒. (ชื่อ-สกุล).....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เข้าทำงานเมื่อวันที่.....ผู้ขอกู้เงินได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท และมีเงินได้อื่น

จากทางหน่วยงานเดือนละ.....บาท มีอายุงานคงเหลือ.....ปี.....เดือน (นับจากวันที่ยื่นขอกู้)

พิจารณาแล้วว่าผู้ขอกู้เงิน และผู้ค้ำประกันตามรายชื่อข้างต้น มีความตั้งใจในการปฏิบัติหน้าที่ดี มีความวิริยะอุตสาหะ และเป็นผู้ที่มีความสามารถพอเหมาะนี้ รวมทั้งมีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะได้รับการคัดเลือกให้ เป็นผู้กู้ และผู้ค้ำประกันกับธนาคารออมสิน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชินีนาถ ณ อำเภอนาทวี