

|  |  |
| --- | --- |
| ที่ ……………./…………….. |  สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำปางเขต ๑ ถ.ลำปาง-งาว ต.พิชัย อ.เมือง จ.ลำปาง ๕๒๐๐๐ |

#  หนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า…………….…………………………………………………………….……………………….ตำแหน่ง……………………………………………………………………………………………………………………………………………...สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ ขอรับรองว่า………………………………. ตำแหน่ง............................................................................... อัตราเงินเดือน.................................................บาทเงินวิทยฐานะ……………………………………………………… บาท เงินค่าตอบแทน................................................บาทเงินตอบแทนเงินเดือนเต็มขั้น…………………………..…………บาท รวมรับทั้งสิ้น……………………...…………………บาท

# …………………………………………………………………………………. เป็นผู้รับเงินเดือนจากสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำปางเขต ๑ จริง

#  ให้ไว้ ณ วันที่ ……………………………………………………

 (ลงชื่อ)

 (…………………………….…………………..)

 …………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………….