



ที่...../.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....
ลูกจ้างประจำตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....สังกัด.....
อัตราค่าจ้าง.....บาท ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานในหน้าที่.....
ประจำสำนัก/กอง/สถาน/ศูนย์..... กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
ตั้งแต่วันที่.....ถึงปัจจุบัน เป็นเวลา.....ปี.....เดือน เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ
และความชำนาญงานในหน้าที่ เหมาะสมที่จะได้รับการเปลี่ยนตำแหน่งจากตำแหน่ง.....
ระดับ.....ให้ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

ให้ไว้ ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง (ผู้อำนวยการสำนัก/กองหรือเทียบเท่า/หัวหน้าหน่วยงาน)