



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม โทร. 0-4375-4341-52 ต่อ 6319
ที่ ศธ. 0530.20/ วันที่

เรื่อง ขอแจ้งเลขที่บัญชีเพื่อโอนเงินเดือนผ่านธนาคาร

เรียน ผู้อำนวยการกองคลังและพัสดุ

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....

ตำแหน่ง.....คณะ/หน่วยงาน.....

มีความประสงค์ขอให้ทางมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ดำเนินการจ่ายเงินเดือนของข้าพเจ้า ฝากผ่าน
ธนาคาร.....สาขา.....

เลขที่บัญชี.....ทั้งนี้ ได้แนบสำเนาบัญชีธนาคารมาพร้อมแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาสั่งการให้งานคลังดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องด้วย

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....