**หนังสือรับรองการปฏิบัติงานประจำสำนักงานในพื้นที่พิเศษ**

 □ ข้าราชการ

 □ ลูกจ้างประจำ

 เขียนที่

 วันที่ เดือน พ.ศ.

 ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ทำหน้าที่ ขอรับรองว่า

 1. ตำแหน่ง

ปัจจุบันปฏิบัติราชการลักษณะ

 □ ปฏิบัติราชการประจำ

 □ ปฏิบัติงานลักษณะประจำ

 ณ

 ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

 ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

 ตามคำสั่ง

 2. มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการสำหรับการปฏิบัติงานประจำสำนักงานในพื้นที่พิเศษ

เดือนละ บาท

 ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

 ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

 ลงชื่อ

 ( )

 ตำแหน่ง

 วันที่ เดือน พ.ศ.