**หนังสือรับรองการปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้**

 □ ข้าราชการ

 □ ลูกจ้างประจำ

 เขียนที่

 วันที่ เดือน พ.ศ.

 ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ทำหน้าที่ ขอรับรองว่า

 1. ตำแหน่ง

ปัจจุบัน □ ปฏิบัติราชการประจำ □ ปฏิบัติงานลักษณะประจำ

 ณ (ระบุพื้นที่ที่ปฏิบัติงาน)

 ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

 ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

 ตามคำสั่ง

 2. มีสิทธิได้รับ เงินค่าตอบแทนพิเศษรายเดือนให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ เดือนละ บาท (เฉพาะผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ จังหวัดยะลา ปัตตานี นราธิวาส และสงขลา ใน 4 อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ เทพา นาทวี และสะบ้าย้อย)

 ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

 ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

 ลงชื่อ

 ( )

 ตำแหน่ง

 วันที่ เดือน พ.ศ.