

คำรับรองของข้าราชการที่มีสิทธิรับเงินประจำตำแหน่ง

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงานที่สังกัด	หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน	หน้าที่หลักที่ปฏิบัติ	หมายเหตุ ตั้งแต่วันที่.....ปี

ข้าพเจ้าขอรับประจำตำแหน่ง เนื่องจากปฏิบัติงานตรงกับหน้าที่หลักของตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง

ข้าพเจ้าไม่ขอรับประจำตำแหน่ง เนื่องจากปฏิบัติงานไม่ตรงกับหน้าที่หลักของตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง

ลงชื่อ.....ผู้มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง

(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้างาน

(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่าย

(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)