



คำร้องขอสลิปเงินเดือน/Pay Slip

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอสลิปเงินเดือน/Pay Slip

เรียน ผู้จัดการส่วนบริหารงานบุคคล

ทำการแทนรักษาการกรรมการผู้จัดการใหญ่

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (ระบุ)

รหัสพนักงาน ตำแหน่ง สังกัด

เบอร์โทรศัพท์ E-mail.....

มีความประสงค์ขอสลิปเงินเดือน/Pay Slip จำนวน.....เดือน

งวดการจ่ายเงินเดือน ปี พ.ศ. 2559

- มกราคม
- กุมภาพันธ์
- มีนาคม
- เมษายน
- พฤษภาคม
- มิถุนายน
- กรกฎาคม
- สิงหาคม
- กันยายน
- ตุลาคม
- พฤศจิกายน
- ธันวาคม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

()

หมายเหตุ

1. ส่งมาที่ โทรสาร 0 2568 2267 หรือ E-mail totosteam.hr@gmail.com
2. ติดต่อสอบถามโทรศัพท์ 0 2575 7782-3
3. สลิปเงินเดือน/Pay Slip จะจัดส่งให้ทาง E-mail ที่ท่านกรอกข้อมูลไว้ด้านบน
4. สลิปเงินเดือน/Pay Slip จะสามารถดำเนินการจัดส่งหลังวันที่ 5 ของทุกเดือน