

บัญชีรายละเอียดการให้พนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไปได้รับค่าตอบแทนพิเศษ ณ วันที่

แนบท้ายคำสั่ง (สถาบัน/ศูนย์) ที่/..... ลงวันที่ พ.ศ.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล / เลขประจำตัวบัตรประชาชน	ตำแหน่งและส่วนราชการ		กลุ่มตามลักษณะงาน	อัตราค่าจ้างเดิม (บาท)	อัตราค่าจ้างที่เพิ่มขึ้น (บาท)	ร้อยละที่ได้เพิ่ม	จำนวนเงินที่ได้เพิ่ม (บาท)	จำนวนค่าตอบแทนพิเศษ (บาท)	หมายเหตุ
		ตำแหน่ง/สังกัด	ตำแหน่งเลขที่							
๑	น.ส. xxxxx xxxxx ๑ ๗๐๐๘ xxxxx xx x	สถาบัน/ศูนย์..... กลุ่ม..... เจ้าพนักงานธุรการ	๕๖ก๐๐๐๐๑	เทคนิค	๓๘,๗๕๐	๓๘,๗๕๐	๔	-	๑,๕๕๐	
๒	นาย xxxxx xxxxx ๑ ๗๐๙๙ xxxxx xx x	กลุ่ม..... พนักงานบริการ	๕๖ก๐๐๐๐๒	บริการ	๒๕,๑๗๐	๒๕,๖๗๐	๔	๕๐๐	๕๑๐	