



หนังสือแสดงเจตจำนง

ข้าพเจ้า นพ./พญ.....

พยาธิแพทย์ที่ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการเอกชนชื่อ

ขอแสดงเจตจำนงในการใช้ค่าตอบแทน (DF) ไม่ต่ำกว่าตามประกาศของราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2563

ในการนี้ข้าพเจ้าขอมอบหมายให้ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย เป็นผู้ทำการประสานงานกับผู้บริหารของห้องปฏิบัติการเอกชนที่ข้าพเจ้าปฏิบัติงาน เพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามเจตจำนงที่ข้าพเจ้าแสดงไว้

ลงชื่อ

(.....)

วันที่