



หนังสือรับรองให้ลาศึกษาอบรม

สำหรับสมัครสอบหลักสูตรอบรมพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)

เรียน คณะบดี คณะพยาบาลศาสตร์

ชื่อ-นามสกุล (ผู้บังคับบัญชา).....

ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน .....

ขอรับรองว่าชื่อ-นามสกุล(ผู้สมัครคัดเลือก).....

เป็นผู้ที่ได้รับการอนุมัติให้เข้าสมัครสอบคัดเลือก หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติ การบำบัดทดแทนไต(การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)จัดโดย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ร่วมกับโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติเป็นข้าราชการ/พนักงาน ตำแหน่ง.....

แผนก ..... กระทรวง.....

เป็นผู้ได้รับการอนุมัติให้เข้ารับการศึกษาหลักสูตรดังกล่าวเต็มเวลา ทั้งนี้การจ้ดรอบการศึกษาในภาคปฏิบัติแล้วแต่ คณะกรรมการฯ จะเป็นผู้พิจารณาตามความเหมาะสม)

ลายมือชื่อผู้บังคับบัญชา.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ ผู้ลงนามคือผู้บังคับบัญชาที่มีสิทธิอนุมัติให้สมัครสอบได้