



## หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

เขียนที่ .....

วันที่ .....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ชื่อ-นามสกุล (ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น) .....

ตำแหน่ง .....

สถานที่ทำงาน .....

ขอรับรองว่า ชื่อ-นามสกุล (ผู้สมัครสอบคัดเลือก) .....

ตำแหน่ง .....

เป็นผู้ได้รับการอนุมัติให้เข้าสมัครสอบคัดเลือก หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน (Program of Nurse Specialist in Emergency Nurse Practitioner) รุ่นที่ 4 ตามหลักสูตรของฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ความจำเป็นที่ผู้สมัครต้องเข้าฝึกอบรมครั้งนี้ คือ .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลายมือชื่อผู้บังคับบัญชาชั้นต้น .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ ผู้ลงนามคือผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าหน่วย) ที่มีสิทธิ์อนุมัติให้สมัครสอบได้ เช่น หัวหน้าหน่วยงานที่สังกัด หัวหน้ากลุ่มงานพยาบาล เป็นต้น