



## หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น

เขียนที่ .....

วันที่ .....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครเชียงใหม่

ชื่อ-นามสกุล (ผู้บังคับบัญชาขั้นต้น) .....

ตำแหน่ง .....

สถานที่ทำงาน .....

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

ตำแหน่ง .....

เป็นผู้ได้รับการอนุมัติให้เข้าสมัครสอบคัดเลือก หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาล  
เวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด (Program of Nursing Specialty in Neonatal Critical Care Nurse  
Practitioner) รุ่นที่ 2 ตามหลักสูตรของฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลนครเชียงใหม่ คณะ  
แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ความจำเป็นที่ผู้สมัครต้องเข้าฝึกอบรมครั้งนี้ คือ .....

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

ลายมือชื่อผู้บังคับบัญชาข้างต้น .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ ผู้ลงนามคือผู้บังคับบัญชาข้างต้น (หัวหน้าหน่วย) ที่มีสิทธิ์อนุมัติให้สมัครสอบได้

เช่น หัวหน้าหน่วยงานที่สังกัด หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล เป็นต้น