



## หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

เขียนที่ .....

วันที่ .....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ชื่อ-นามสกุล (ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น) .....

ตำแหน่ง .....

สถานที่ทำงาน .....

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

ตำแหน่ง .....

เป็นผู้ได้รับอนุมัติให้เข้าสมัครสอบคัดเลือก หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 6 (Program of Nurse Specialty in Emergency Nurse Practitioner) ตามหลักสูตรของฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ร่วมกับ ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ความจำเป็นที่ผู้สมัครต้องเข้าฝึกอบรมครั้งนี้ คือ .....

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

ลายมือชื่อผู้บังคับบัญชาชั้นต้น .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ ผู้ลงนามคือผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าหน่วย) ที่มีสิทธิ์อนุมัติให้สมัครสอบได้ เช่น หัวหน้าหน่วยงานที่สังกัด หัวหน้ากลุ่มงานพยาบาล เป็นต้น