หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น

เขียนที่ ....

วันที่ ....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ชื่อ-นามสกุล (ผู้บังคับบัญชาขั้นต้น) ....

ตำแหน่ง ....

สถานที่ทำงาน ....

ขอรับรองว่า ชื่อ-นามสกุล (ผู้สมัครสอบคัดเลือก) ....

ตำแหน่ง ....

เป็นผู้ได้รับการอนุมัติให้เข้าสมัครสอบคัดเลือก หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด (Program of Nursing Specialty in Neonatal Critical Care Nurse Practitioner) รุ่นที่ 3 ตามหลักสูตรของฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ความจำเป็นที่ผู้สมัครต้องเข้าฝึกอบรมครั้งนี้ คือ ....

....

....

....

....

ลายมือชื่อผู้บังคับบัญชาข้างต้น ....

(...)

ตำแหน่ง ....

หมายเหตุ ผู้ลงนามคือผู้บังคับบัญชาข้างต้น (หัวหน้าหน่วย) ที่มีสิทธิ์อนุมัติให้สมัครสอบได้ เช่น หัวหน้าหน่วยงานที่สังกัด หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล เป็นต้น