หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชาขั้นต้น

สำหรับการสมัครสอบ หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน

เขียนที่ .....

วันที่ .....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ชื่อ-นามสกุล (ผู้บังคับบัญชาขั้นต้น) .....

ตำแหน่ง .....

สถานที่ทำงาน .....

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

ตำแหน่ง .....

เป็นผู้ได้รับอนุมัติให้เข้าสมัครสอบคัดเลือก **หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน (Program of Nurse Specialty in Emergency Nurse Practitioner) รุ่นที่ 8** หลักสูตรโดยฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ร่วมกับ ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ความจำเป็นที่ผู้สมัครต้องเข้าฝึกอบรมครั้งนี้ คือ .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลายมือชื่อผู้บังคับบัญชาขั้นต้น .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ ผู้ลงนามคือผู้บังคับบัญชาขั้นต้น (หัวหน้าหน่วย) ที่มีสิทธิ์อนุมัติให้สมัครสอบได้ เช่น หัวหน้าหน่วยงานที่สังกัด หัวหน้ากลุ่มงานพยาบาล เป็นต้น