



หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาจากผู้บังคับบัญชา
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ 5
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

ข้าพเจ้า (ผู้รับรอง) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
ตำแหน่งสถานที่ทำงาน.....
จังหวัด..... สังกัดกรม.....
กระทรวง.....เกี่ยวข้องกับเป็นผู้บังคับบัญชาของ
(ผู้สมัคร) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
จังหวัด..... สังกัด.....
กระทรวง.....มีประสบการณ์ทางด้าน.....
.....โดยปฏิบัติงานในหน่วยงาน/แผนก.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหาก (ผู้สมัคร) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
ได้ผ่านการสอบคัดเลือก ข้าพเจ้าจะอนุมัติให้ลาศึกษาต่อ

(ลงนาม).....

(.....)

วันที่.....

(ประทับตราหน่วยงานผู้ออกหนังสือ)

หมายเหตุ : ผู้รับรอง คือ ผู้บังคับบัญชาในหน่วยงานที่มีอำนาจอนุมัติให้ลาศึกษาต่อได้ เช่น คณบดีหัวหน้าฝ่ายฯ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นต้น