



หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาจากผู้บังคับบัญชา

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ 6
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว (ผู้รับรอง)

นามสกุล..... ตำแหน่งสถานที่

ทำงาน.....

จังหวัด..... สังกัด

กรม.....

กระทรวง.....เกี่ยวข้องกับเป็นผู้บังคับบัญชาของ

นาย/นาง/นางสาว (ผู้สมัคร).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

จังหวัด..... สังกัด

กรม.....กระทรวง.....มี

ประสบการณ์ทางด้าน.....

.....โดยปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร)

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

ได้ผ่านการสอบคัดเลือก ข้าพเจ้าจะอนุมัติให้ลาศึกษาต่อ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เหตุผล.....

.....

(ลงนาม).....

(.....)

(วันที่.....)

(ประทับตราหน่วยงานผู้ออกหนังสือ)

หมายเหตุ : ผู้รับรอง คือ ผู้บังคับบัญชาในหน่วยงานที่มีอำนาจอนุมัติให้ลาศึกษาต่อได้ เช่น คณบดีหัวหน้าฝ่าย
ฯ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นต้น