



หนังสืออนุมัติลาอบรมตลอดหลักสูตร

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....
 สังกัด/กรม.....กระทรวง.....
 ขอรับรองว่าผู้สมัคร คือ นาง/นางสาว/นาย.....ตำแหน่ง.....
 ระดับ.....สังกัด/กรม.....กระทรวง.....
 เป็นผู้ที่ได้รับการอนุมัติให้ลาศึกษาต่อ เพื่อเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาล
 ผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการป้องกันการติดเชื้อ (Program of Nursing Specialty in Nursing Care of Patients
 with Infectious Diseases and Infection Prevention) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ลงนาม.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๗

หมายเหตุ ผู้ลงนามคือ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล, ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

“ มุ่งเน้นมาตรฐาน บริการประทับใจ ห่วงใยทุกชีวิต ”



หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันบำราศนราดูร

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัดโรงพยาบาล.....จังหวัด.....

กรม.....กระทรวง.....เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้บังคับบัญชาของ นาง/นางสาว/นาย.....

ขอรับรองว่า นาง/นางสาว/นาย.....ได้ปฏิบัติงานในสาขาการพยาบาล

ณ หน่วยงาน.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน (นับถึงวันสุดท้าย

ของการรับสมัคร) ขณะนี้ดำรงตำแหน่ง.....ข้าพเจ้าขอประเมินคุณสมบัติดังนี้

หัวข้อประเมิน	ดีมาก	ดี	พอใช้
๑.ความสามารถในการปฏิบัติงาน			
๒.การปฏิบัติตนตามระเบียบวินัย			
๓.เจตคติต่อวิชาชีพ			
๔.มนุษยสัมพันธ์			
๕.สุขภาพ			
๖.ความประพฤติ			

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้ลงนามคือ ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น อาทิเช่น หัวหน้าหอผู้ป่วยที่สังกัด, หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

“ มุ่งเน้นมาตรฐาน บริการประทับใจ ห่วงใยทุกชีวิต ”