



หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๘

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.การปฏิบัติตามระเบียบวินัย			
๓.เจตคติต่อวิชาชีพ			
๔.มนุษยสัมพันธ์			
๕.สุขภาพ			
๖.ความประพฤติ			

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงนาม.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้ลงนามคือ ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น อาทิเช่น หัวหน้าหอผู้ป่วยที่สังกัด, หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

“ มุ่งเน้นมาตรฐาน บริการประทับใจ ห่วงใยทุกชีวิต ”