

หนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากผู้บังคับบัญชาขั้นต้น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 สังกัดโรงพยาบาล..... กรม
 กระทรวง.....จังหวัดโทรศัพท์.....
 เป็นผู้บังคับบัญชาของ นาง/นางสาว/นาย.....
 ขอรับรองว่า นาง/นางสาว/นาย..... ได้ปฏิบัติงานในสาขา
 การพยาบาล ณ หน่วยงานเป็นเวลาปีเดือน (นับถึงวัน
 สิ้นสุดท้ายของการรับสมัคร วันที่ 23 พฤศจิกายน 2568) ขณะนี้ดำรงตำแหน่ง.....
 ข้าพเจ้าขอประเมินคุณสมบัติดังนี้

หัวข้อประเมิน	ดีมาก	ดี	พอใช้
1. ความสามารถในการปฏิบัติงาน			
2. การปฏิบัติตามระเบียบวินัย			
3. เจตคติต่อวิชาชีพ			
4. มนุษยสัมพันธ์			
5. สุขภาพ			
6. ความประพฤติ			

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้ลงนามคือ ผู้บังคับบัญชาขั้นต้น อาทิเช่น หัวหน้าหอผู้ป่วยที่สังกัด หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล
 หรือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

หนังสืออนุมัติให้ลาอบรมตลอดหลักสูตรจากผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
ผู้บังคับบัญชาของ นาง/นางสาว/นาย.....
ผู้สมัครเข้ารับการอบรม หลักสูตรฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน

ข้าพเจ้าขอรับรองต่อ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ที่จัดฝึกอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน หน่วยงานต้นสังกัดยินยอม และสนับสนุนให้
นาง/นางสาว/นาย.....เข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรฯ กับ คณะพยาบาล
ศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ โดยไม่ถือเป็นการลา หรือขาดการปฏิบัติงาน

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

หมายเหตุ

1. ผู้ลงนามคือ ผู้บังคับบัญชาขั้นต้น (หัวหน้าหน่วยงาน) ที่มีสิทธิ์อนุมัติให้มาเข้าอบรมได้ตลอดหลักสูตร อาทิ เช่น หัวหน้าหอผู้ป่วยที่สังกัด หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล หรือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
2. หากผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ครบตามที่หลักสูตรกำหนด โดยไม่แจ้งเหตุจำเป็น สុด้วิสัยอย่างเป็นทางการต่อผู้จัดอบรม ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาเข้ารับการฝึกอบรมครั้งต่อไป และจะมีหนังสือแจ้งรายงานต่อผู้มีอำนาจอนุมัติต่อไป