

## หนังสืออนุมัติให้ลาฝึกอบรม

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ผู้บังคับบัญชาของ นาย/นาง/นางสาว.....

ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าฝึกอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ)

รุ่นที่ ๕ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

ข้าพเจ้าขอรับรองต่อ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ที่จัดการฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ ๕ ว่าหน่วยงานต้นสังกัดยินยอมและสนับสนุนให้ นาย/นาง/นางสาว..... เข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตร ณ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ได้โดยไม่ถือเป็นวันลาหรือขาดการปฏิบัติงาน

ขอแสดงความนับถือ

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### หมายเหตุ

1. ผู้ลงนาม คือ ผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงาน ที่มีอำนาจอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร อาทิเช่น ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
2. หากผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ครบตามที่หลักสูตรกำหนด โดยไม่แจ้งเหตุจำเป็นสุดวิสัยอย่างเป็นทางการต่อผู้จัดการอบรม ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาเข้ารับการฝึกอบรมครั้งต่อไป และจะมีหนังสือแจ้งรายงานต่อผู้มีอำนาจอนุมัติต่อไป