

หนังสืออนุมัติให้ลาอบรมเต็มเวลาตลอดหลักสูตรจากผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
ผู้บังคับบัญชาของ นาง/นางสาว/นาย.....

ผู้สมัครเข้ารับการอบรม หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัด
ทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)

ข้าพเจ้าขอรับรองต่อ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ ที่จัดฝึกอบรมหลักสูตร
ฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไต
เทียม) หน่วยงานต้นสังกัดยินยอมและสนับสนุนให้ นาง/นางสาว/นาย.....
เข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรฯ กับ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ โดยไม่ถือเป็นการ
ลา หรือขาดการปฏิบัติงาน

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

หมายเหตุ

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