



NurseCMU

Faculty of Nursing, Chiang Mai University

หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชา

ผู้สมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (ภาคพิเศษ)
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า (ผู้รับรอง).....

ตำแหน่ง

ขอรับรองว่า (ผู้สมัคร)..... เป็นข้าราชการ/ลูกจ้างระดับ.....

ปฏิบัติงานในแผนก..... โทร.....

โรงพยาบาล..... อีก..... จังหวัด.....

มาแล้วเป็นเวลา..... ปี และข้าพเจ้ายินดีอนุญาตให้ผู้ใต้บังคับบัญชาของข้าพเจ้าสมัครเข้าศึกษาใน
หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (ภาคพิเศษ) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประจำปีการศึกษา^{๒๕๖๗} และอนุญาตให้เข้าศึกษาในภาคทฤษฎี ในวันพุธ-ศุกร์ เวลา ๑๖.๓๐-๒๐.๓๐ น. และวันเสาร์-อาทิตย์ เวลา
๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. พร้อมเข้าฝึกภาคปฏิบัติตลอดสัปดาห์ในเวร เช้า บ่าย และดึก หรือเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ตามที่
คณะพยาบาลศาสตร์กำหนด โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ

NurseCMU

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

Faculty of Nursing, Chiang Mai University
(ลงนาม) _____
(.....)

(ประทับตราหน่วยงานผู้ออกหนังสือ)

หมายเหตุ ผู้รับรองจะเป็นอยู่ในตำแหน่งผู้อำนวยการ หัวหน้าฝ่ายการ หัวหน้าภาควิชา หรือหัวหน้าแผนกเท่านั้น