

หนังสือรับรอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับรองความประพฤติของ.....

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

มีฐานะเป็น ผู้บังคับบัญชา อื่นๆ ระบุ..... ของ.....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว

1. มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่เคยกระทำความผิดกฎหมาย หรือระเบียบวินัย หรือมีประวัติเสื่อมเสีย
2. มีความมุ่งมั่นตั้งใจและเป็นผู้ที่เหมาะสมจะเข้ารับการอบรมในหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต
3. สามารถเข้ารับการอบรมได้ตามระยะเวลาที่กำหนด

ขอแสดงความนับถือ

ลงนาม.....ผู้รับรอง

(.....)

* กรณีผู้รับรองเป็นข้าราชการ หรือ พนักงานมหาวิทยาลัย โปรดแนบสำเนาบัตรข้าราชการ/บัตรพนักงานมหาวิทยาลัย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาด้วย