



(RAMA 001)

หนังสืออนุมัติลาอบรมตลอดหลักสูตร

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง
สถานที่ทำงานสังกัด กรม
กระทรวง..... จังหวัด
ขอรับรองว่าผู้สมัคร คือ นาง / นางสาว /นาย ตำแหน่ง.....
กอง.....กรมกระทรวง
เป็นผู้ที่ได้รับการอนุมัติให้ลาศึกษาต่อ เพื่อเข้ารับการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ ปี 2569

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

หมายเหตุ ผู้ลงนามคือ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล, ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

มุ่งเรียนรู้ คู่คุณธรรม ใฝ่คุณภาพ ร่วมสานภารกิจ คิดนอกกรอบ รับผิดชอบสังคม