(RAMA 001)

หนังสืออนุมัติลาอบรมตลอดหลักสูตร

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....
สถานที่ทำงาน .....สังกัด กรม .....
กระทรวง..... จังหวัด .....
ขอรับรองว่าผู้สมัคร คือ นาง / นางสาว /นาย ..... ตำแหน่ง.....
กอง.....กรม .....กระทรวง .....
เป็นผู้ที่ได้รับการอนุมัติให้ลาศึกษาต่อ เพื่อเข้ารับการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) ปี 2570

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

หมายเหตุ ผู้ลงนามคือ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล, ผู้อำนวยการโรงพยาบาล