(RAMA 002)

หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ. .....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัดโรงพยาบาล ..... กรม .....

กระทรวง ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

เป็นผู้บังคับบัญชาของ นาง/นางสาว/นาย .....

ขอรับรองว่า นาง/นางสาว/นาย .....ได้ปฏิบัติงานในสาขาการพยาบาล

ณ หน่วยงาน ..... เป็นเวลา..... ปี .....เดือน **(นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2570)** ขณะนี้ดำรงตำแหน่ง ..... ข้าพเจ้าขอประเมินคุณสมบัติดังนี้

หัวข้อประเมิน	ดีมาก	ดี	พอใช้
1. ความสามารถในการปฏิบัติงาน	.....	.....	.....
2. การปฏิบัติตนตามระเบียบวินัย	.....	.....	.....
3. เจตคติต่อวิชาชีพ	.....	.....	.....
4. มนุษย์สัมพันธ์	.....	.....	.....
5. สุขภาพ	.....	.....	.....
6. ความประพฤติ	.....	.....	.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงนาม .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ ผู้ลงนามคือผู้บังคับบัญชาขั้นต้น อาทิเช่น หัวหน้าหอผู้ป่วยที่สังกัด, หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล ผู้อำนวยการโรงพยาบาล