

หนังสือรับรองการทำงานของผู้สมัครเข้าศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษา

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

---

---

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....สังกัด.....เบอร์ติดต่อ.....

ขอรับรองว่า (ชื่อผู้สมัคร) นาย/นาง/นางสาว.....

ได้ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....สังกัด.....

ตั้งแต่ (วัน เดือน ปี) ..... ถึง.....(วัน เดือน ปี) เป็นระยะเวลา.....ปี..... เดือน

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ ผู้รับรองจะต้องมีตำแหน่งไม่ต่ำกว่าหัวหน้างานหรือผู้จัดการพร้อมประทับตราของหน่วยงาน