

หนังสือรับรองการทำงานของผู้สมัครเข้าศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษา
ณ 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.....
(.....)
ระบุตำแหน่ง
วันที่...../...../.....

หมายเหตุ ผู้รับรองจะต้องเป็นผู้บังคับบัญชาโดยตรงของผู้สมัคร เช่น หัวหน้าพยาบาล หัวหน้าภาควิชา/
สาขาวิชา ผู้อำนวยการหรือคณบดี