

คำรับรองจากผู้บังคับบัญชา
สำหรับบุคลากรสังกัดสภาภาษาไทย

หน่วยงาน.....ขอส่ง นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง..... เข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
โดยให้เป็นผู้รับทุนของสภาภาษาไทย

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาวเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติ
ตรงตามที่ประกาศรับสมัคร สามารถเข้าศึกษาได้และมีความประพฤติดี

ทั้งนี้ เมื่อสำเร็จการศึกษา จะปฏิบัติหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสภาภาษาไทย ที่มีกรอบอัตราตำแหน่ง
ผู้ช่วยพยาบาลรองรับ โดยสถานะหน่วยงานที่ นาย/นาง/นางสาวสังกัดอยู่ในปัจจุบัน

- มี กรอบอัตราตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล
- ไม่มี กรอบอัตราตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล/อัตราเต็ม

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(โปรดประทับตราสถาบัน)