

**หนังสือรับรอง**  
**ประสบการณ์การทำงาน**

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
 สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....  
 สังกัดกอง.....กรม..... กระทรวง.....  
 ขอรับรองว่า ผู้สมัครสอบคัดเลือก คือ นาย/นาง/นางสาว.....  
 ซึ่งมีความประสงค์จะสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง  
 สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต(การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) ของสถาบันการพยาบาล  
 ศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย  
 เป็นข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ ตำแหน่ง.....แผนก.....  
 กอง.....กรม..... กระทรวง.....  
 มีประสบการณ์การทำงานด้าน.....  
 .....  
 โดยปฏิบัติงานในหน้าที่.....  
 ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
 รวมเป็นเวลาทั้งสิ้น.....ปี.....เดือน (นับถึงวันรับสมัคร)  
 ความจำเป็นหรือความต้องการของหน่วยงาน .....

ลงนาม.....  
 (.....)  
 วันที่.....

**หมายเหตุ** - ผู้ลงนามรับรอง ต้องมีฐานะเป็นผู้บังคับบัญชาในหน่วยงาน เช่น หัวหน้าหอผู้ป่วย  
 หัวหน้าภาควิชา หัวหน้าแผนก เป็นต้น  
 -ใช้ในการสมัครคัดเลือกเข้าศึกษาอบรมในสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย