



(RAMA 001)

หนังสืออนุมัติลาอ;brมตลอดหลักสูตร

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง
สถานที่ทำงาน สังกัด กรม
กระทรวง จังหวัด
ขอรับรองว่าผู้สมัคร คือ นาง / นางสาว / นาย ตำแหน่ง
กอง กรม กระทรวง
เป็นผู้ที่ได้รับการอนุมัติให้ลาศึกษาต่อ เพื่อเข้ารับการอบรมหลักสูตร
ปีการศึกษา 2567

ลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ ผู้ลงนามคือ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล, ผู้อำนวยการโรงพยาบาล



(RAMA 002)

หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

เขียนที่

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรามาธิบดี

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัดโรงพยาบาล กรม

กระทรวง จังหวัด โทรศัพท์

เป็นผู้บังคับบัญชาของ นาง/นางสาว/นาย

ขอรับรองว่า นาง/นางสาว/นาย ได้ปฏิบัติงานในสาขาวิชาการพยาบาล

ณ หน่วยงาน เป็นเวลา..... ปี เดือน (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร

วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2567) ขณะนี้ดำรงตำแหน่ง ข้าพเจ้าขอประเมินคุณสมบัติดังนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ ผู้ลงนามคือผู้บังคับบัญชาขึ้นต้น อาทิ เช่น หัวหน้าหอผู้ป่วยที่สังกัด, หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

นั่งเรียนรู้ คู่คุณธรรม ไฟคุณภาพ ร่วมسانภารกิจ คิดนอกกรอบ รับผิดชอบสังคม