



หนังสืออนุญาตสมัครสอบคัดเลือกเข้ารับการอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....สังกัด กรม.....
กระทรวง.....จังหวัด.....
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
กอง.....กรม.....กระทรวง.....

เป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตให้สมัครสอบคัดเลือกเข้ารับการอบรม หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา
รุ่นที่ 1 ปีการศึกษา 2569 ระหว่าง วันที่ 3 สิงหาคม - 27 พฤศจิกายน 2569 ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี และ
โรงพยาบาลแมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)

ลงนาม.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ผู้ลงนาม คือ ผู้บังคับบัญชาสูงสุดที่มีอำนาจอนุมัติให้ลาอบรม
ประทับตราหน่วยงาน



หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนราธิวาส

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัดโรงพยาบาล.....กรม.....
กระทรวง.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
เป็นผู้บังคับบัญชาของ นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
มีประสบการณ์ด้านการพยาบาลจักษุ ณ หน่วยงาน.....เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....

(นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร วันที่ 25 พฤษภาคม 2569) ขณะนี้ดำรงตำแหน่ง

ข้าพเจ้าขอประเมินคุณสมบัติดังนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงนาม.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ผู้ลงนามคือผู้บังคับบัญชาระดับต้น เช่น หัวหน้าหอผู้ป่วย หัวหน้างาน หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล