

## หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาจากผู้บังคับบัญชา

### หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว (ผู้รับรอง).....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....  
.....จังหวัด.....  
สังกัดกรม.....กระทรวง.....เกี่ยวข้องเป็น  
ผู้บังคับบัญชาของ นาย/นาง/นางสาว (ผู้สมัคร).....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....  
.....จังหวัด.....  
สังกัดกรม.....กระทรวง.....มีประสบการณ์  
ทางด้าน.....โดยปฏิบัติงาน  
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน  
(นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า หากนาย/นาง/นางสาว (ผู้สมัคร).....นามสกุล.....  
ได้ผ่านการสอบคัดเลือก ข้าพเจ้าจะอนุมัติให้ลาศึกษาต่อ

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ เหตุผล.....  
.....

(ลงนาม).....

(.....)

(ประทับตราหน่วยงานผู้ออกหนังสือ)

**หมายเหตุ :** ผู้รับรองคือผู้บังคับบัญชาในหน่วยงาน **ที่มีอำนาจอนุมัติให้ลาศึกษาต่อได้** เช่น คณบดี  
หัวหน้าฝ่ายผู้ำนวยการโรงพยาบาล เป็นต้น และให้ผู้รับรองนำหนังสือรับรองบรรจุซองปิดผนึก  
พร้อมทั้งเซ็นชื่อ