



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

หนังสือยินยอมของหัวหน้าหน่วยงาน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

ผู้บังคับบัญชาของ.....ผู้สมัครเข้ารับการ
อบรม“หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ)” รุ่น 1
ระหว่างวันที่ 29 สิงหาคม – 16 ธันวาคม 2565 ขอรับรองต่อคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
ว่าหน่วยงานต้นสังกัดยินยอมและสนับสนุนให้ผู้สมัครข้างต้น เข้าศึกษาอบรมและร่วมกิจกรรมทั้งปวงตามที่
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม กำหนดไว้ในหลักสูตรฯ ได้อย่างสม่ำเสมอตลอดระยะเวลา
การศึกษาอบรม

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ ผู้ลงนามต้องเป็นผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน และเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติให้ลาเพื่อเข้ารับการศึกษ
อบรมได้