



สภานัฒนหิตลลธิเบศร  
หนังสือรับรองของหัวหน้าหน่วยงาน  
(กรณีปฏิบัติงานในหน่วยงาน และต้องขออนุมนัฒนติองค์กรต้นสังกัด)

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

ในฐานะหัวหน้าหน่วยงานของ (ชื่อ - สกุล ผู้สมัคร) .....

ผู้สมัครเข้ารับการศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรสื่อสารทางการแพทย์สำหรับผู้บริหาร  
รุ่นที่ ๑ ขอรับรองต่อสภานัฒนหิตลลธิเบศรว่า หน่วยงานต้นสังกัดยินยอมและสนับสนุนให้ผู้สมัคร  
ข้างต้นเข้าศึกษาอบรมและร่วมกิจกรรมทั้งปวงตามที่สภานัฒนหิตลลธิเบศรกำหนดไว้ในหลักสูตร ฯ  
ได้อย่างสม่าเสมอตลอดระยะเวลาการศึกษาอบรม

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติให้ลาเพื่อเข้ารับการศึกษาอบรมได้