**หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชา**

ข้าพเจ้า.......................................................................................................................................................................

ตำแหน่ง ....................................................................................................................................................................

ขอรับรองว่า (ชื่อผู้ประสงค์จะขอสอบ).......................................................................................................................

ได้ปฏิบัติงานที่............................................................................................................................................................

โดยมีลักษณะของ ผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการ หรือครอบครัว หรือชุมชน ที่รับผิดชอบดูแล ดังนี้..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................... โดยมีคุณสมบัติและผลงานจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ...................................................

(...........................................................)

ตำแหน่ง............................................................

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

(ประทับตราหน่วยงาน)

**หมายเหตุ**  กรุณาแนบหลักฐานสำเนาบัตรข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประชาชน ของผู้บังคับบัญชาด้วย