หอผู้ป่วย/หน่วยงาน ....
งานการพยาบาล ....
โทร .... มือถือ.....................................

ที่ ....

วันที่ ....

เรื่อง ขออนุญาตสมัครเรียนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา 2569

เรียน หัวหน้าหอผู้ป่วย/ หน่วยงาน...

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว.. ตำแหน่ง.....................................
บรรจุเข้าปฏิบัติงานครั้งแรก เมื่อวันที่.. วันที่สิ้นสุดสัญญาจ้าง.. มีความประสงค์ขออนุญาตสมัครเรียนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ ปีการศึกษา 2569 รอบที่ 2 Quota ในโครงการพัฒนาผู้ช่วยพยาบาลที่ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยมหิดล โดยเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วข้าพเจ้ายินดีกลับมาปฏิบัติงาน ณ หน่วยงานต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณยิ่ง‘

ลงชื่อ .... ผู้สมัคร
(..)

เรียน หัวหน้างานการพยาบาล ....

....
....

ลงชื่อ ....
(...)
ตำแหน่ง ....

เรียน หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล..

....
....

ลงชื่อ ....
(...)
หัวหน้างาน ....

ความคิดเห็นจากหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

....

ลงชื่อ ....
(...)
หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล..

วันที่ ..../ ..../ ....