

หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นายแพทย์ / แพทย์หญิง.....
เป็นพนักงาน / ข้าราชการ ตำแหน่ง..... ปฏิบัติงาน และมีประสบการณ์การทำงานด้านภาพวินิจฉัย
ในเด็ก ณ..... (สังกัด / สถาบัน / สถานที่) ได้เริ่มปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....
เดือน.....พ.ศ. จนถึงปัจจุบันรวมระยะเวลาการปฏิบัติงานปี.....เดือน

รับรอง ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(ลงลายมือชื่อ).....

.....
ตำแหน่ง (หัวหน้า / ผู้บังคับบัญชาของสถาบัน)