

ตัวอย่างหนังสือรับรองการปฏิบัติงานของแพทย์ ด้านต่างๆ

ที่...../.....

คณะแพทยศาสตร์ / โรงพยาบาล.....

ที่อยู่หน่วยงาน

คณะแพทยศาสตร์ / โรงพยาบาล ขอรับรองว่า นายแพทย์ / แพทย์หญิง.....
เลขที่ใบอนุญาต..... สังกัด ได้ปฏิบัติงานด้าน
ที่คณะแพทยศาสตร์ / โรงพยาบาล เริ่มปฏิบัติงานวันที่..... จนถึงปัจจุบัน

ให้ไว้ ณ วันที่

(ลงนามโดยคณบดี / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)