



หนังสือรับรองต้นสังกัด

ที่ สธ ๐๒๐๓/

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....
เป็นผู้มีคุณสมบัติในการเข้าสอบคัดเลือก เพื่อรับการฝึกอบรมทันตแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑
ในสาขา.....
โดยได้รับต้นสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน โรงพยาบาล ดังนี้
อันดับ ๑ โรงพยาบาล.....จังหวัด.....
อันดับ ๒ โรงพยาบาล.....จังหวัด.....
อันดับ ๓ โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

เป็นต้นสังกัดส่งเข้าสอบคัดเลือก เพื่อรับการฝึกอบรม และขอรับรองว่ามีรายนามดังกล่าว จะดำเนินการทำ
สัญญาการศึกษาต่อกับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.

(นายเจษฎา โชคดำรงสุข)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข