

หนังสือรับรองคุณสมบัติ

เขียนที่.....

วันที่.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
ได้ปฏิบัติงานที่.....
ตำแหน่ง..... ได้เริ่มปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....
เดือน..... พ.ศ..... จนถึงวันที่.....เดือน.....
พ.ศ..... รวมระยะเวลาการปฏิบัติงานปี.....เดือน มีประสบการณ์การทำงานด้านการ
บริหารทางเภสัชกรรม ดังนี้

เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติที่เหมาะสมในการเข้าฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม สาขา
.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง