



ที่

หนังสือส่งรายชื่อนักเรียนเพื่อสมัครคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
โครงการสร้างพยาบาลของชุมชน โดยชุมชน เพื่อชุมชน
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ประจำปีการศึกษา 2565

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ตำแหน่ง

อบต./เทศบาลตำบล/เทศบาลเมือง จังหวัด

สังกัดกอง..... กรม..... กระทรวง.....

ขอส่งรายชื่อเรียนที่ผ่านการคัดเลือกจากคณะกรรมการคัดเลือกนักเรียนของพื้นที่เพื่อสมัครคัดเลือกเข้า
ศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ตามโครงการสร้างพยาบาลของชุมชน โดยชุมชน เพื่อชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประจำปีการศึกษา 2565 ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

1. นาย/นาง/นางสาว.....
2. นาย/นาง/นางสาว.....
3. นาย/นาง/นางสาว.....

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : หนังสือส่งรายชื่อต้องมีตราประทับของ อบต./เทศบาลตำบล/เทศบาลเมือง และลงนาม
รับรอง โดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงาน



ที่

หนังสือยืนยันการสนับสนุนทุนการศึกษาและการจ้างงานเมื่อจบการศึกษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เพื่อสมัครคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
โครงการสร้างพยาบาลของชุมชน โดยชุมชน เพื่อชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประจำปีการศึกษา 2565

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ตำแหน่ง.....
อบต./เทศบาลตำบล/เทศบาลเมือง จังหวัด.....
สังกัดกอง..... กรม..... กระทรวง.....

ขอยืนยันการสนับสนุนทุนการศึกษาและการจ้างงานเมื่อจบการศึกษาของนักเรียนที่ผ่านการคัดเลือกจาก
คณะกรรมการคัดเลือกนักเรียนของพื้นที่ดังรายชื่อในแบบฟอร์ม No-01 และสามารถผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตร
พยาบาลศาสตรบัณฑิต ตามโครงการสร้างพยาบาลของชุมชน โดยชุมชน เพื่อชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ นาย/นาง/นางสาว

ลงนาม.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : หนังสือการสนับสนุนทุนการศึกษาและการจ้างงานเมื่อจบการศึกษา ต้องมีตราประทับของ
อบต./เทศบาลตำบล/เทศบาลเมือง และลงนามรับรองโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงาน