**หนังสือรับรองประสบการณ์ในการทำงาน**

ข้าพเจ้า ❑ นาย ❑ นาง ❑ นางสาว ❑ อื่นๆ

ตำแหน่ง สถานที่ทำงาน

ขอรับรองว่า ❑ นาย ❑ นาง ❑ นางสาว ❑ อื่นๆ

ผู้สมัครเข้าศึกษา **หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์**

 ❑ เคยทำงานในตำแหน่ง ลักษณะงาน

 ตั้งแต่ ถึง

 ❑ ทำงานในตำแหน่ง ลักษณะงาน

 ตั้งแต่ จนถึงปัจจุบัน

 ลงนาม

 ( )

 / / 1

 ประทับตราประจำหน่วยงาน (ถ้ามี)

**\*หมายเหตุ หนังสือรับรองต้องออกโดยหน่วยงานหรือผู้บังคับบัญชาของผู้สมัครเท่านั้น**