

ที่ .. หน่วยงาน..

 ที่อยู่หน่วยงาน..

**หนังสือรับรอง**

 ข้าพเจ้า................................................................ ตำแหน่ง...................................................... อนุญาตให้ (นาย/นาง/นางสาว)........................................ ปฏิบัติงานในตำแหน่ง (ระบุ)...................................... โรงเรียน................................................................................ สังกัด...................................................................... สามารถปฏิบัติการสอนในสถานศึกษาแห่งนี้ตลอดระยะเวลาของการศึกษา จนสำเร็จการศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาวิชาชีพครู ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

จึงขอรับรองไว้เป็นหลักฐาน

 รับรอง ณ วันที่ ....... เดือน ........................ พ.ศ. ...........

 (ลงชื่อ)................................................

 (.......................................................)

 ตำแหน่ง ................................................



**ตัวอย่าง**