**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**