ส่วนที่ 3 : หนังสือยินยอมจากหัวหน้าหน่วยงาน

หนังสือยินยอมของหัวหน้าหน่วยงาน

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ผู้บังคับบัญชาของ.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน..... ผู้สมัครเข้ารับการศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้บริหารดิจิทัลทางการแพทย์ รุ่นที่ 2 ขอรับรองต่อสถาบันมหิตลาธิเบศร ว่าหน่วยงานต้นสังกัดยินยอมและสนับสนุนให้ผู้สมัครข้างต้นเข้าศึกษาอบรมและร่วมกิจกรรมทั้งปวงตามที่สถาบันมหิตลาธิเบศร กำหนดไว้ในหลักสูตรฯ ได้อย่างสม่ำเสมอตลอดระยะเวลาการศึกษาอบรม

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

<u>หมายเหตุ</u> ผู้รับรองต้องเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติให้ลาเพื่อเข้ารับการศึกษาอบรมได้