



หนังสือรับรองเพื่อการตรวจสอบสุภาพประจำปี  
รพ.สมเด็จพระปิณเกล้า พร.

(กำลังพล/ผู้แทน ต้นสังกัด)

หน่วย.....ได้ตรวจสอบแล้ว  
ขอรับรองว่า.....ตำแหน่ง.....  
สังกัด.....จริง และเป็นผู้มีสิทธิเข้ารับการตรวจสอบสุภาพประจำปี  
ของปี งบประมาณ.....

(ลงชื่อ).....(นายทหารกำลังพล/ผู้แทน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

(ผู้รับบริการ)

ข้าพเจ้า (ยศ ชื่อ สกุล).....  
ขอรับรองว่า ได้มาตรวจสอบสุภาพประจำปี งบประมาณ..... ณ รพ.สมเด็จพระปิณเกล้า พร. จริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....