**ตัวอย่าง**

 เขียนที่ ................................................................

 วันที่ ......................................................

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่าข้าพเจ้า...............................................................................................เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ใบอนุญาตเลขที่ สธช. ....................................... ใบอนุญาตหมดอายุ วันที่...../........./.......

เป็นผู้ปฏิบัติงานในวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ดังนี้

🞎 ด้านบริหาร

🞎 ด้านบริการ

🞎 ด้านวิชาการ

🞎 ด้านการศึกษา

🞎 อื่น ๆ ระบุ .......................................................

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

 ลงชื่อ..............(ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต).................ผู้รับรอง

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

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