

เขียนที่.....

.....

.....

วันที่.....

เรื่อง จดหมายรับรองผู้สมัครสมาชิกชมรมทันตเวชศาสตร์การนอนหลับ ประเภทสมาชิกสามัญ

เรียน ประธานชมรมทันตเวชศาสตร์การนอนหลับ

ข้าพเจ้า.....กรรมการชมรมทันตเวชศาสตร์การนอนหลับ

ขอให้การรับรอง ทพ./ทพญ. เพื่อสมัครเป็นสมาชิกชมรม

ทันตเวชศาสตร์การนอนหลับ ประเภทสมาชิกสามัญ โดยผู้สมัครเป็นผู้มีความรู้ มีประสบการณ์ และมีความสนใจ

ทางด้านทันตเวชศาสตร์การนอนหลับ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

กรรมการชมรมทันตเวชศาสตร์การนอนหลับ