

เขียนที่.....

วันที่.....

**หนังสือรับรองคุณสมบัติ**  
**สำหรับผู้มีสิทธิสอบ Certified Diabetes Educator**

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....ที่ตั้งอยู่เลขที่.....

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว/นาง.....จบวุฒิมหาบัณฑิต.....

ได้ปฏิบัติงานที่.....โดยปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

ตั้งแต่ พ.ศ.....จนถึง พ.ศ.....รวมระยะเวลาทั้งสิ้น.....ปี

และยังมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

- เป็นผู้ที่ผ่านการอบรมที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการรับรองหลักสูตรจากสภาวิชาชีพอย่างน้อย 15 คะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (เช่น CME, CPE, CNE, ฯลฯ)
- เป็นผู้ที่มีประสบการณ์การทำงานโดยตรงกับผู้ป่วยเบาหวานอย่างน้อย 1,000 ชั่วโมง
- ในปีก่อนสมัครสอบ มีประสบการณ์การทำงานโดยตรงกับผู้ป่วยเบาหวานอย่างน้อย 300 ชั่วโมง

ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....