



วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์
เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

หนังสือรับรองความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อขอรับทุนการศึกษาต่อ ในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ
ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 (รอบ 3)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (1).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

ปฏิบัติงานที่ สถานประกอบการชื่อ.....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องเป็น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง หัวหน้าส่วนงาน อื่นๆ

ของผู้สมัครคัดเลือกเพื่อขอรับทุนการศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติฯ

ชื่อ (2).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

ปฏิบัติงานที่ สถานประกอบการชื่อ.....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองบุคคลดังรายชื่อข้างต้น ว่าเป็นผู้มีความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุนฯ ดังนี้

1. เป็นผู้ที่มีศีลธรรม วัฒนธรรม และความประพฤติดี
2. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศและเสียสละ
3. เป็นผู้มีความรู้ความสามารถเพียงพอ สมควรจะได้รับการพัฒนาให้มีความรู้เพิ่มขึ้น
4. ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : (1) ชื่อผู้รับรองความเหมาะสมฯ จะต้องเป็นผู้บังคับบัญชาโดยตรง หรือหัวหน้าส่วนงาน หรือผู้ที่รู้จัก
ผู้สมัครเป็นอย่างดี แต่ทั้งนี้ต้องไม่ใช่บิดา มารดา ญาติพี่น้อง หรือบุคคลในครอบครัวของผู้สมัคร

(2) ชื่อผู้สมัครที่รับรองความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุน ฯ