



วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์
เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

หนังสือรับรองความเหมาะสมในการสมัครรับทุนการศึกษาเพื่อพัฒนาอาจารย์สาขาพยาบาลศาสตร์
ต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬาภรณ
เนื่องในโอกาสมหามงคลพระชนมายุ 60 พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 (รอบ 2)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (1).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

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

โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องเป็น ☐ ผู้บังคับบัญชาโดยตรง ☐ หัวหน้าส่วนงาน ☐ อื่นๆ

ของผู้สมัครรับทุนการศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติฯ

ชื่อ (2).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

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

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองบุคคลดังรายชื่อข้างต้น ว่าเป็นผู้มีความเหมาะสมในการสมัครเพื่อรับทุนฯ ดังนี้

1. เป็นผู้มีความดีความชอบ วัฒนธรรม และความประพฤติดี
2. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศและเสียสละ
3. เป็นผู้มีความรู้ความสามารถเพียงพอ สมควรได้รับการพัฒนาให้มีความรู้เพิ่มขึ้น
4. ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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