



ใบรับรองผู้สมัคร

สำหรับผู้สมัคร

ให้ส่งใบรับรองนี้แก่ผู้ที่ท่านประสงค์จะขอให้เขียนหนังสือรับรอง แล้วขอให้ผู้รับรองส่งใบรับรองนี้พร้อมกับหนังสือรับรอง (ถ้ามี) แก่ท่านในซองปิดผนึกพร้อมลงลายมือชื่อผู้รับรองหลังซอง

คำนำหน้านาม:ชื่อ - สกุล:.....

ตำแหน่ง:

หน่วยงาน:

- ข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์ในการทราบข้อความในหนังสือรับรองนี้
- ข้าพเจ้าขอทราบข้อความในหนังสือรับรองนี้

ลายมือชื่อ: วันที่:

สำหรับผู้รับรอง

ผู้สมัครข้างต้นประสงค์ที่จะเข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมาภิบาลทางการแพทย์สำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นที่ 9 ซึ่งผู้สมัครจะต้องมีหนังสือรับรองประกอบการพิจารณาการคัดเลือกด้วยแพทยสภา จึงขอให้ท่านให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็นที่มีต่อผู้สมัครอันจะเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาของคณะกรรมการคัดเลือกฯ ตามรายละเอียด ดังต่อไปนี้

คำนำหน้านาม:ชื่อ - สกุล:

ตำแหน่ง:

หน่วยงาน:

โทรศัพท์:มือถือ:

ตำแหน่งที่เกี่ยวข้องกับแพทยสภา

เป็นนักศึกษา ปธพ. รุ่นที่

(แพทยสภาอาจติดต่อท่านในกรณีที่มีข้อสงสัยเพิ่มเติมต่อไป)

1. ระยะเวลาที่ท่านได้รู้จักผู้สมัคร:
2. ความสัมพันธ์ระหว่างท่านกับผู้สมัคร:



3. ข้อเด่นหรือจุดแข็งของผู้สมัครในสายตาของท่าน:
-
-
4. ข้อด้อยหรือจุดอ่อนของผู้สมัครในสายตาของท่าน:
-
-
5. ผลงานหรือกิจกรรมที่ท่านคิดว่าได้แสดงถึงความสามารถพิเศษอันโดดเด่นและ/หรือศักยภาพของความ
เป็นผู้นำของผู้สมัคร:
-
-
6. ท่านคิดว่าสิ่งใดจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาของผู้สมัครมากที่สุด:
-
-
7. ท่านคิดว่าผู้สมัครมีศักยภาพที่จะเป็นกำลังสำคัญต่อการพัฒนาเศรษฐกิจสาธารณสุขในสังคมไทยต่อไปได้อย่างไร:
-
-
-
8. กรุณาประเมินความสามารถของผู้สมัครในด้านต่าง ๆ ต่อไปนี้ โดยทำเครื่องหมาย ✓ ให้ครบทุกช่อง

หัวข้อ	ดีเยี่ยม	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ไม่มี ความ เห็น
ความสามารถทางวิชาการ					
ความสามารถในการคิดวิเคราะห์					
ความสามารถในการแก้ปัญหา					
ความสามารถในการพูดหรือเขียนเพื่อแสดงความคิดเห็น					
ความเป็นผู้นำ					
ความสามารถในการบริหารจัดการองค์กร					
ความยึดมั่นในอุดมการณ์					
ความทุ่มเทต่อการทำงานเพื่อสาธารณะ					
ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์					
ความสามารถในการควบคุมอารมณ์					
การทำงานร่วมกับบุคคลอื่น					
มนุษยสัมพันธ์					



9. กรุณาให้ความคิดเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับความสามารถและศักยภาพของผู้สมัครที่ท่านเห็นว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณา (ท่านอาจเขียนแยกต่างหากด้วยหัวข้อจดหมายของหน่วยงานท่านได้)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลายมือชื่อ: วันที่:

ใบรับรองนี้มีความสำคัญต่อการพิจารณาคัดเลือก ขอให้ท่านกรณานำใบรับรองนี้พร้อมหนังสือยินยอม (ถ้ามี)