ส่วนที่ 5

สถาบันพระปกเกล้า

ใบรับรองผู้สมัคร (ชุดที่ 1)

<u>สำหรับผู้สมัคร</u>

ให้ส่งใบรับรองนี้แก่ผู้ที่ท่านประสงค์จะขอให้เขียนหนังสือรับรองเพื่อกรอกข้อมูล แล้วแนบใบรับรองนี้ส่งพร้อมใบสมัครให้ครบถ้วน

คำนำหน้านาม : ....ชื่อ – สกุล: ....

ตำแหน่ง : ....

หน่วยงาน : ....

ลายมือชื่อ : ....วันที่ : ....

<u>สำหรับผู้รับรอง</u> (ต้องไม่เป็นกรรมการสภาสถาบันพระปกเกล้าอยู่ในปัจจุบัน)

ผู้สมัครข้างต้นประสงค์ที่จะเข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้นำทางการแพทย์ รุ่นที่ 3 ซึ่งผู้สมัครจะต้องมีหนังสือรับรองประกอบการพิจารณาการคัดเลือกด้วย สถาบันฯ จึงขอให้ท่านให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็นที่มีต่อผู้สมัครอันจะเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาของคณะกรรมการคัดเลือกฯ ตามรายละเอียด ดังต่อไปนี้

คำนำหน้านาม : ....ชื่อ – สกุล: ....

ตำแหน่ง : ....

หน่วยงาน : ....

โทรศัพท์ : ....มือถือ : ....

(สถาบันฯ อาจติดต่อท่านในกรณีที่มีข้อสงสัยเพิ่มเติมต่อไป)

1. ระยะเวลาที่ท่านได้รู้จักผู้สมัคร : ....
2. ความสัมพันธ์ระหว่างท่านกับผู้สมัคร : ....

3. ผลงานหรือกิจกรรมที่ท่านคิดว่าได้แสดงถึงความสามารถพิเศษอันโดดเด่นและ/หรือศักยภาพของผู้สมัคร :

----

4. กรุณาให้ความคิดเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับความสามารถและศักยภาพของผู้สมัครที่ท่านเห็นว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณา (ท่านอาจเขียนแยกต่างหากด้วยหัวจดหมายของหน่วยงานท่านได้) : ----------------

----

ลายมือชื่อ : -- วันที่ : --

ใบรับรองนี้มีความสำคัญต่อการพิจารณาคัดเลือก
ขอให้ท่านกรุณานำใบรับรองนี้ส่งคืนให้ผู้สมัครเพื่อนำไปแนบเอกสารการสมัคร
สถาบันพระปกเกล้าขอขอบคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ ที่นี้

<u>สำหรับผู้สมัคร</u>

ให้ส่งใบรับรองนี้แก่ผู้ที่ท่านประสงค์จะขอให้เขียนหนังสือรับรองเพื่อกรอกข้อมูล แล้วแนบใบรับรองนี้ส่งพร้อมใบสมัครให้ครบถ้วน

คำนำหน้านาม : ....ชื่อ – สกุล: ....

ตำแหน่ง : ....

หน่วยงาน : ....

ลายมือชื่อ : ....วันที่ : ....

<u>สำหรับผู้รับรอง</u> (ต้องไม่เป็นกรรมการสภาสถาบันพระปกเกล้าอยู่ในปัจจุบัน)

ผู้สมัครข้างต้นประสงค์ที่จะเข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้นำทางการแพทย์ รุ่นที่ 3 ซึ่งผู้สมัครจะต้องมีหนังสือรับรองประกอบการพิจารณาการคัดเลือกด้วย สถาบันฯ จึงขอให้ท่านให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็นที่มีต่อผู้สมัครอันจะเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาของคณะกรรมการคัดเลือกฯ ตามรายละเอียด ดังต่อไปนี้

คำนำหน้านาม : ....ชื่อ – สกุล: ....

ตำแหน่ง : ....

หน่วยงาน : ....

โทรศัพท์ : ....มือถือ : ....

(สถาบันฯ อาจติดต่อท่านในกรณีที่มีข้อสงสัยเพิ่มเติมต่อไป)

1. ระยะเวลาที่ท่านได้รู้จักผู้สมัคร : ....
2. ความสัมพันธ์ระหว่างท่านกับผู้สมัคร : ....

3. ผลงานหรือกิจกรรมที่ท่านคิดว่าได้แสดงถึงความสามารถพิเศษอันโดดเด่นและ/หรือศักยภาพของผู้สมัคร :

----

4. กรุณาให้ความคิดเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับความสามารถและศักยภาพของผู้สมัครที่ท่านเห็นว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณา (ท่านอาจเขียนแยกต่างหากด้วยหัวจดหมายของหน่วยงานท่านได้) : ______________

ลายมือชื่อ : ______________________________ วันที่ : ______________________________

ใบรับรองนี้มีความสำคัญต่อการพิจารณาคัดเลือก
ขอให้ท่านกรุณานำใบรับรองนี้ส่งคืนให้ผู้สมัครเพื่อนำไปแนบเอกสารการสมัคร
สถาบันพระปกเกล้าขอขอบคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ ที่นี้