



## หนังสือรับรองความเหมาะสม

ในการสมัครขอรับทุนการศึกษา ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬาภรณฯ เนื่องในโอกาสมหามงคล  
พระชนมายุ ๖๐ พรรษา เพื่อพัฒนาผู้มีอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์  
ด้านภัยพิบัติ เพื่อไปศึกษาต่อ ณ ต่างประเทศ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ครั้งที่ ๓)

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (๑) นาย/ นาง/ นางสาว/ อื่น ๆ (.....) .....

ตำแหน่ง ..... ระดับ .....

ปฏิบัติงานที่ (ชื่อสถานประกอบการ) .....

สถานที่ปฏิบัติงานตั้งอยู่เลขที่ .....

..... โทรศัพท์ .....

เกี่ยวข้องเป็น  ผู้บังคับบัญชาโดยตรง  หัวหน้าส่วนงาน  อื่น ๆ (ระบุ) .....

ของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาต่อฯ ชื่อ (๒) .....

ตำแหน่ง ..... ระดับ .....

ปฏิบัติงานที่ (ชื่อสถานประกอบการ) .....

สถานที่ปฏิบัติงานตั้งอยู่เลขที่ .....

..... โทรศัพท์ .....

ข้าพเจ้า ขอรับรองบุคคลรายชื่อดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้มีความเหมาะสมในการสมัครเพื่อรับทุนฯ ดังนี้

๑. เป็นผู้มีความซื่อสัตย์สุจริต วัฒนธรรม และความประพฤติดี
๒. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศตน และเสียสละ
๓. เป็นผู้มีความรู้ และความสามารถเพียงพอที่จะได้รับการต่อยอดทางการศึกษา
๔. ความเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี) .....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

**หมายเหตุ :** (๑) ชื่อผู้รับรองฯ จะต้องเป็นผู้บังคับบัญชาโดยตรง หรือหัวหน้าส่วนงาน หรือผู้ที่รู้จักผู้สมัคร

เป็นอย่างดี ทั้งนี้ ต้องไม่ใช่บิดา มารดา ญาติ พี่น้อง หรือบุคคลในครอบครัวของผู้สมัคร

(๒) ชื่อของผู้สมัครขอรับทุนฯ