

โครงการหลักสูตร.....

สาขาวิชา..... ภาคพิเศษ

มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตบางเขน

หนังสือรับรอง คุณสมบัติประจำตัว การศึกษาและอาชีพ

ชื่อผู้สมัคร.....

วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง.....

ข้าพเจ้าประเมินคุณสมบัติของผู้สมัครในฐานะ

- อาจารย์ผู้สอน อาจารย์ผู้เคยควบคุมการศึกษาหรือการวิจัย
 ผู้บังคับบัญชาที่ผู้สมัครทำงานอยู่ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

โปรดประเมินผู้สมัครตามรายการข้างล่างนี้ โดยเขียนวงกลมล้อมตัวเลข แสดงระดับ ดังนี้

5 = ดีเยี่ยม 4 = ดี 3 = ค่อนข้างดี
2 = พอใช้ 1 = ไม่เป็นที่พอใจ 0 = ไม่แน่ใจ

- | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | (1) สถิติปัญหา |
| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | (2) ความสามารถในการเรียนที่ผ่านมา |
| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | (3) ความอดทนสาหะในการปฏิบัติงาน |
| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | (4) ความรับผิดชอบต่อภาระหน้าที่ |
| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | (5) ความสามารถในการแก้ไขปัญหา |
| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | (6) ความสามารถในการสื่อสาร |
| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | (7) ความมีมนุษยสัมพันธ์ในการทำงาน |
| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | (8) ประสบการณ์ในการทำงานมีความสัมพันธ์กับสาขาที่สมัคร |

ข้อคิดเห็นอื่น ๆ.....

การประเมินความสามารถรวบยอด : (โปรดกาเครื่องหมายเพียงข้อเดียว)

- มีความเห็นว่าผู้สมัครสามารถเรียนสำเร็จได้แน่นอน
 มีความเห็นว่าผู้สมัครคงจะสามารถเรียนได้สำเร็จ
 มีความเห็นว่าผู้สมัครคงจะเรียนไม่สำเร็จ

ลงนามผู้รับรอง.....

ชื่อผู้รับรอง.....

ตำแหน่งงาน.....

สถานที่ทำงานและโทรศัพท์.....

(โปรดใส่ซองปิดผนึกลงนามกำกับและมอบให้ผู้สมัครนำส่งพร้อมกับใบสมัคร)