

คำรับรอง

สถานที่เขียนคำรับรอง.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ระดับ สังกัดแผนก กอง

กรม กระทรวง / ทบวง

สถานที่ติดต่อที่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์หมายเลข.....

สถานที่ติดต่อที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์หมายเลข

ขอรับรองว่า นาย/นาง/น.ส. ผู้สมัครคัดเลือกเข้าเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย

เงินรายได้ สังกัดโครงการหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสถิติ (ภาคพิเศษ) ในตำแหน่ง

ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น ของข้าพเจ้า เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่เคยมีชื่อเสียงในทางเสื่อมเสีย

แต่ประการใด ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอแจ้งข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครดังนี้ (โปรดกาเครื่องหมาย✓ลงในช่องที่ต้องการตอบ)

- | | | | | |
|---|--|--|--|---------------------------------|
| 1. ระดับสติปัญญา ความรู้ความสามารถ | ☐ ดีมาก | ☐ ดีพอใช้ | ☐ ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ดี | |
| 2. ความเฉลียวฉลาดไหวพริบและเชาวน์ปัญญา | ☐ ดีมาก | ☐ ดีพอใช้ | ☐ ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ดี | |
| 3. ความสามารถในการเรียนรู้สิ่งใหม่ ๆ | ☐ ดีมาก | ☐ ดีพอใช้ | ☐ ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ดี | |
| 4. อุปนิสัย | ☐ ร่าเริงแจ่มใส | ☐ เจียบขรึม | ☐ หนักแน่น | ☐ ใจน้อย |
| 5. บุคลิกลักษณะ | ☐ แสดงออกโดยเปิดเผย | ☐ ค่อนข้างเก็บตัว | เก็บความรู้สึก | |
| 6. มนุษยสัมพันธ์ | ☐ ดีมาก | ☐ ดีพอใช้ | ☐ ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ดี | |
| 7. ความเชื่อมั่นในตนเองและความสามารถในการตัดสินใจ | ☐ ดีมาก | ☐ ดีพอใช้ | ☐ ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ดี | |
| 8. ความเป็นผู้นำ | ☐ ดีมาก | ☐ ดีพอใช้ | ☐ ไม่มีภาวะผู้นำ | |
| 9. การมีความคิดริเริ่มและสร้างสรรค์ | ☐ ดีมาก | ☐ ดีพอใช้ | ☐ ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ดี | |
| 10. สุขภาพร่างกาย | ☐ แข็งแรงสมบูรณ์ | ☐ ค่อนข้างอ่อนแอ | | |
| 11. สุขภาพจิต | ☐ ดีมาก | ☐ ดีพอใช้ | ☐ ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ดี | |
| 12. ความขยันขันแข็งมานะอดทน | ☐ ดีมาก | ☐ ดีพอใช้ | ☐ ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ดี | |
| 13. ความรับผิดชอบต่อหน้าที่ | ☐ ดีมาก | ☐ ดีพอใช้ | ☐ ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ดี | |
| 14. ความซื่อสัตย์ | ☐ ดีมาก | ☐ ดีพอใช้ | ☐ ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ดี | |
| 15. การมีระเบียบวินัยและการตรงต่อเวลา | ☐ ดีมาก | ☐ ดีพอใช้ | ☐ ไม่อยู่ในเกณฑ์ที่ดี | |

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีให้โครงการหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสถิติ (ภาคพิเศษ) สอบถามข้อมูลอื่น ๆ เพิ่มเติมได้

ตามสถานที่ติดต่อข้างต้น

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ เมื่อกรอกข้อความครบถ้วนแล้ว กรุณานำนี้ลงซองเอกสารลับ ถึงคณะกรรมการดำเนินการสอบที่แนบมาพร้อมนี้