



หนังสือรับรองประกอบการสมัครเข้าฝึกอบรม (Recommendations)

ชื่อ สกุล

สาขาที่สมัคร.....

แขนง

1. ท่านรู้จักกับผู้สมัครในช่วงเวลาใด กรุณาระบุเดือน
2. ท่านรู้จักกับผู้สมัครในฐานะเป็น () ผู้บัญคับบัญชา () อาจารย์ที่ปรึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา () เพื่อนร่วมงาน
3. โปรดประเมินลักษณะของผู้สมัคร ตามที่เป็นจริง ดังรายการข้างล่างนี้ โปรด勾เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ประเมิน

3.1 ประสบการณ์การปฏิบัติงานในสาขา

ผลการประเมิน ดีเยี่ยม ดี ปานกลาง ต่ำ

ระบุรายละเอียด

.....
.....

3.2 ความสามารถเชิงวิชาการ

ผลการประเมิน ดีเยี่ยม ดี ปานกลาง ต่ำ

ระบุรายละเอียด

.....
.....

3.3 ผลงาน

ผลการประเมิน ดีเยี่ยม ดี ปานกลาง ต่ำ

ระบุรายละเอียด

.....
.....

3.4 หน้าที่รับผิดชอบหลังสำเร็จการศึกษา

ผลการประเมิน ดีเยี่ยม ดี ปานกลาง ต่ำ

ระบุรายละเอียด

.....
.....

3.5 แนวคิดในการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลและพัฒนาวิชาชีพ

ผลการประเมิน ดีเยี่ยม ดี ปานกลาง ต่ำ

ระบุรายละเอียด

.....

.....

3.6 ความสามารถในการสื่อสาร

3.6.1 ภาษาไทย

ผลการประเมิน ดีเยี่ยม ดี ปานกลาง ต่ำ

ระบุรายละเอียด

.....

.....

3.6.2 ภาษาอังกฤษ

ผลการประเมิน ดีเยี่ยม ดี ปานกลาง ต่ำ

ระบุรายละเอียด

.....

.....

3.7 ความเป็นผู้นำ

ผลการประเมิน ดีเยี่ยม ดี ปานกลาง ต่ำ

ระบุรายละเอียด

.....

.....

3.8 ความสามารถในการแก้ปัญหา

ผลการประเมิน ดีเยี่ยม ดี ปานกลาง ต่ำ

ระบุรายละเอียด

.....

.....

3.9 ความคิดริเริ่ม

ผลการประเมิน ดีเยี่ยม ดี ปานกลาง ต่ำ

ระบุรายละเอียด

.....

.....

3.10 บุคลิกภาพ

ผลการประเมิน ดีเยี่ยม ดี ปานกลาง ต่ำ

ระบุรายละเอียด
.....
.....

3.11 ความสามารถในการทำงานร่วมกับบุคคลอื่น

ผลการประเมิน ดีเยี่ยม ดี ปานกลาง ต่ำ

ระบุรายละเอียด
.....
.....

ลงชื่อผู้รับรอง.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

หนังสือฉบับนี้ ถือเป็นความลับระหว่างผู้รับรองและวิทยาลัยพยาบาลและพดุงครรภ์ขั้นสูงแห่งประเทศไทย

โปรดใส่ซองปิดผนึกเป็นความลับ