# หนังสือรับรองการสมัครขอรับทุนอุดหนุนการศึกษา โครงการพัฒนาผู้มีความรู้ความสามารถพิเศษ

# เป็นอาจารย์ในมหาวิทยาลัยบูรพา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

# ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566-2570 (ต้นกล้าอาจารย์)

# ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 ครั้งที่ 2/2566

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ………………………………………...………………………………………………………………………....

ตำแหน่ง …………………………..………......… สถานที่ทำงาน ………...………………………..………...….…...…………………....

……………………………………………………………………………………….. เบอร์โทรศัพท์ ……………………...……………………….

เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น...................................................ของ นาย/นาง/นางสาว.....................................................

# .....................................................................ซึ่งประสงค์จะสมัครขอรับทุนอุดหนุนการศึกษาโครงการพัฒนา

# ผู้มีความรู้ความสามารถพิเศษเป็นอาจารย์ในมหาวิทยาลัยบูรพา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566-2570 (ต้นกล้าอาจารย์) ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 ครั้งที่ 2/2566

ข้าพเจ้ามีความเห็นเกี่ยวกับผู้สมัคร ดังนี้

1. ด้านความรู้ความสามารถทางวิชาการ

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

2. ด้านความประพฤติและมนุษยสัมพันธ์

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

3. ด้านศักยภาพด้านการศึกษาต่อการทำวิจัย

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

4. ด้านความสามารถในการปฏิบัติงาน

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ ……………………………………………………. ผู้รับรอง

(……….………………………………………..…)

……..…./……..…/………….