**หนังสือรับรอง (Recommendation)**

**สำหรับผู้สมัครรับทุนพัฒนาบุคลากร ณ ต่างประเทศ กรมควบคุมโรค**

**...........................................**

ข้าพเจ้า..........................................................................................ตำแหน่ง..................................................................................

สถานที่ทำงาน................................................................................................................................................................................

หมายเลขโทรศัพท์.........................................................................E-mail……………………………………………………..........................

เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น.................................................................................................................................................................

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

ซึ่งประสงค์จะสมัครเพื่อรับทุน ทุนฝึกอบรมระยะสั้น

ระบุหลักสูตร/สาขา…………………………………………………………………………………....………………………………………....

ขอรับรองผู้สมัครในด้านต่าง ๆ ต่อไปนี้

**1. สติปัญญาและความสามารถที่จะศึกษาต่อ ใน หลักสูตร/สาขาวิชาที่สมัคร**

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

**2. ความประพฤติ**

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

**3. ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น มนุษยสัมพันธ์**

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

**4. ความคิดเห็นอื่นๆ**

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

ลงนาม.......................................................

(.......................................................)

วันที่.............เดือน....................พ.ศ...........

**หมายเหตุ** : ผู้รับรอง จะต้องเป็นผู้บริหารหน่วยงานเท่านั้น